



1859

UNIVERSIDAD NACIONAL DE LOJA

FACULTAD DE EDUCACIÓN EL ARTE Y LA COMUNICACIÓN

PSICORREHABILITACIÓN Y EDUCACIÓN ESPECIAL

TITULO

**ESTUDIO BIBLIOGRÁFICO REFERENTE A LA SOBREPOTECCIÓN Y EL
LENGUAJE ORAL DE LOS NIÑOS Y NIÑAS CON SÍNDROME DE DOWN EN EL
ECUADOR, DURANTE EL PERIODO 2010-2020**

**Tesis previa a la obtención de grado de la
licenciatura en Psicorrehabilitación y
Educación Especial**

AUTORA:

Dayanna Elizabeth Quinche Bermeo

DIRECTORA

Lic. María Magdalena Espinoza Herrera Mg. Sc.

LOJA-ECUADOR

2021

1859

CERTIFICACIÓN

Lic. María Magdalena Espinoza Herrera Mg. Sc

DOCENTE DE LA CARRERA DE PSICORREHABILITACIÓN Y EDUCACIÓN ESPECIAL DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE LOJA

CERTIFICA:

Haber revisado y dirigido, en todas sus partes el desarrollo del trabajo de tesis titulado; ESTUDIO BIBLIOGRÁFICO REFERENTE A LA SOBREPOTECCIÓN Y EL LENGUAJE ORAL DE LOS NIÑOS Y NIÑAS CON SÍNDROME DE DOWN EN EL ECUADOR, DURANTE EL PERIODO 2010-2020, autoría de la señorita Dayanna Elizabeth Quinche Bermeo, egresada de la carrera de Psicorrehabilitación y Educación Especial, cumple con los parámetros metodológicos, técnicos, legales y reglamentarios para la graduación en la Universidad Nacional de Loja, por lo que autorizo su presentación para que sea revisada por el tribunal para su posterior disertación pública.

Loja, febrero 2021



Firmado electrónicamente por:
**MARIA MAGDALENA
ESPINOZA HERRERA**

Lic. María Magdalena Espinoza Herrera Mg. Sc
DIRECTORA DE TESIS

AUTORÍA

Yo: Dayanna Elizabeth Quinche Bermeo declaro ser autora de la presente investigación de tesis y eximo expresamente a la Universidad Nacional de Loja y a sus representantes jurídicos de posibles reclamos o acciones legales, por el contenido de la misma.

Adicionalmente acepto y autorizo a la Universidad Nacional de Loja, la publicación de la tesis en el Repositorio Institucional – Biblioteca Virtual.

Autora: Dayanna Elizabeth Quinche Bermeo

Firma:

Cedula: 1150870119

Fecha: 07/04/2021

CARTA DE AUTORIZACIÓN DE TESIS POR PARTE DE LA AUTORA, PARA LA CONSULTA, REPRODUCCIÓN PARCIAL O TOTAL, Y PUBLICACIÓN ELECTRÓNICA DEL TEXTO COMPLETO.

Yo, Dayanna Elizabeth Quinche Bermeo declaro ser la autora de la tesis titulada: ESTUDIO BIBLIOGRÁFICO REFERENTE A LA SOBREPOTECCIÓN Y EL LENGUAJE ORAL DE LOS NIÑOS Y NIÑAS CON SÍNDROME DE DOWN EN EL ECUADOR, DURANTE EL PERIODO 2010-2020, como requisito para optar por el grado de: Licenciada en Psicorrehabilitación y Educación Especial; autorizo al Sistema Bibliotecario de la Universidad Nacional de Loja para que con fines académicos muestre al mundo la producción intelectual de la Universidad, a través de la visibilidad de su contenido de la siguiente manera en el Repositorio Digital Bibliotecario:

Los usuarios pueden consultar el contenido de la tesis de investigación en el RDI, en las redes de información del país y del exterior, con las cuales tenga convenio la Universidad Nacional de Loja.

La universidad Nacional de Loja, no se responsabiliza por el plagio o copia de la tesis que realicen las terceras personas, de los textos que reposarán en biblioteca.

Para constancia de esta autorización, en la ciudad de Loja, a los siete días del mes de abril del dos mil veintiuno.

Firma:

Autora: Dayanna Elizabeth Quinche Bermeo

Cédula: 1150870119

Dirección: Av. Pío Jaramillo entre México y Brasil

Correo Electrónico: eliz95dayanna@gmail.com

Celular: 0981619026

DATOS COMPLEMENTARIOS

DIRECTORA DE TESIS: Lic. María Magdalena Espinoza Herrera Mg. Sc.

TRIBUNAL DE GRADO:

Presidenta: Dra. Lourdes Ordoñez Salinas Mg. Sc.

Primera Vocal: Lic. Esther González Quezada Mg. Sc.

Segundo Vocal: Lic. Luis Eduardo Vélez Ajila Mg. Sc.

AGRADECIMIENTO

Es muy oportuna la ocasión para expresar mi agradecimiento a la Universidad Nacional de Loja; a la carrera de Psicorrehabilitación y Educación Especial; autoridades y docentes que con su conocimiento y su gran entrega a la hora de impartir sus conocimientos a lo largo de la mi carrera universitaria.

Dayanna Elizabeth Quinche Bermeo

DEDICATORIA

Con amor y sinceridad dedico la presente tesis a mi querida mamá Dolores María Quinche Bermeo quien a lo largo de este largo camino ha estado en todo mi proceso de educación dándome su apoyo siempre para lograr conseguir esa gran meta y por último no puedo dejar de mencionar a la familia Chicaiza Mena quienes han sido mi segunda familia que con sus consejos y su apoyo para mis estudios durante todos estos cuatro años de carrera universitaria estoy cumpliendo esa gran meta que he estado luchando durante toda mi carrera universitaria.

Dayanna Elizabeth Quinche Bermeo

MATRIZ DE ÁMBITO GEOGRÁFICO

ÁMBITO GEOGRÁFICO DE LA INVESTIGACIÓN											
BIBLIOTECA: FACULTAD DE LA EDUCACIÓN, EL ARTE Y LA COMUNICACIÓN											
TIPO DE DOCUMENTO	AUTORA/TÍTULO DE LA TESIS	FUENTE	FECHA –AÑO	ÁMBITO GEOGRÁFICO						OTRAS DESEGREGACIONES	OTRAS OBSERVACIONES
				NACIONAL	REGIONAL	PROVINCIA	CANTÓN	PARROQUIA	BARRIO O COMUNIDAD		
TESIS	DAYANNA ELIZABETH QUINCHE BERMEO ESTUDIO BIBLIOGRÁFICO REFERENTE A LA SOBREPOTECCIÓN Y EL LENGUAJE ORAL DE LOS NIÑOS Y NIÑAS CON SÍNDROME DE DOWN EN EL ECUADOR, DURANTE EL PERIODO 2010-2020	UNL	2021	ECUADOR	ZONA 7	LOJA	LOJA	SUCRE	Av. Pio Jaramillo entre México y Brasil	C D	Licenciada en Psicorrehabilitación y Educación Especial

FUENTE: Biblioteca de la Facultad de la Educación, el Arte y la Comunicación

MAPA GEOGRÁFICO Y CROQUIS UBICACIÓN GEOGRÁFICA DEL ECUADOR



CROQUIS DE LA INVESTIGACIÓN



ESQUEMA DE TESIS

- i. PORTADA
- ii. CERTIFICACIÓN
- iii. AUTORÍA
- iv. CARTA DE AUTORIZACIÓN
- v. AGRADECIMIENTO
- vi. DEDICATORIA
- vii. ÍNDICE
 - a. TITULO
 - b. RESUMEN
ABSTRACT
 - c. INTRODUCCIÓN
 - d. REVISIÓN DE LITERATURA
 - e. MATERIALES Y MÉTODOS
 - f. RESULTADOS
 - g. DISCUSIÓN
 - h. CONCLUSIONES
 - i. RECOMENDACIONES
PROPUESTA ALTERNATIVA
 - j. BIBLIOGRAFÍA
 - k. ANEXOS
 - ANTEPROYECTO DE TESIS
 - OTROS ANEXOS

a. TÍTULO

ESTUDIO BIBLIOGRÁFICO REFERENTE A LA SOBREPOTECCIÓN Y EL LENGUAJE ORAL DE LOS NIÑOS Y NIÑAS CON SÍNDROME DE DOWN EN EL ECUADOR, DURANTE EL PERIODO 2010-2020.

b. RESUMEN

El presente trabajo investigado hace parte de la revisión documental referente a la Sobreprotección y el Lenguaje Oral de los niños y niñas con Síndrome de Down en el Ecuador. Los padres son el ente primordial para que sus hijos tengan iniciativa de realizar cualquier actividad, de manera independiente, ya que el exceso de protección restringe la autonomía y buena adquisición del lenguaje oral. Para ello el objetivo general es analizar la información bibliográfica para determinar la relación que existe con la sobreprotección y como influye en el lenguaje oral de los niños y niñas con Síndrome de Down. Es una investigación científica de tipo bibliográfica, con un enfoque cualitativo de tipo argumentativa, expositiva e interpretativa. En los resultados se describe que la sobreprotección de los padres de hijos con Síndrome de Down, dificulta el proceso de autonomía y repercuten en el lenguaje oral en los niños con Síndrome de Down, también presentan problemas como: la dificultad de la fluidez verbal y el nivel del habla comprensivo que es superior al del habla expresivo, así mismo presentan problemas en lo fonético- fonológico, discriminación auditiva, verbal, la intangibilidad del habla, morfosintáctico, morfológicos y la sintaxis. Como conclusión principal se menciona que en las investigaciones analizadas durante el periodo (2010-2020), la sobreprotección afecta al lenguaje oral y en la fluidez verbal en el Síndrome de Down, por lo que se recomienda hacer uso de la guía “SOBREPROTECCIÓN Y LENGUAJE ORAL” para padres y cuidadores de personas con Síndrome de Down para que pueda ser un medio de ayuda para mejorar el lenguaje oral en el Síndrome de Down.

Palabras Clave: Sobreprotección; Lenguaje oral; padres; Síndrome de Down; Ecuador.

ABSTRACT

The present investigated work is part of the documentary review regarding Overprotection and Oral Language of boys and girls with Down Syndrome in Ecuador. Parents are the primary entity for their children to have the initiative to carry out any activity, independently, since excess protection restricts autonomy and good acquisition of oral language. For this, the general objective is to analyze the bibliographic information to determine the relationship that exists with overprotection and how it influences the oral language of children with Down syndrome. It is a scientific research of a bibliographic type, with a qualitative approach of an argumentative, expository and interpretive type. The results describe that the overprotection of parents of children with Down syndrome, hinders the process of autonomy and affects oral language in children with Down syndrome, they also present problems such as: difficulty in verbal fluency and Comprehensive speech level that is higher than expressive speech, likewise present problems in the phonetic-phonological, auditory, verbal discrimination, the intangibility of speech, morphosyntactic, morphological and syntax. As a main conclusion it is mentioned that in the researches analyzed during the period (2010-2020), overprotection affects oral language and verbal fluency in Down Syndrome, so it is recommended to use the guide “OVER PROTECTION AND LANGUAGE ORAL” for parents and caregivers of people with Down Syndrome so that it can be a means of helping to improve oral language in Down Syndrome.

Keywords: Overprotection; Oral language; parents; Down's Syndrome; Ecuador.

c. INTRODUCCIÓN

El presente trabajo de investigación resalta como la sobreprotección de los padres hacia sus hijos con Síndrome de Down influye en diferentes problemas en el desarrollo del lenguaje oral, teniendo en cuenta que el comienzo del lenguaje oral en los niños con síndrome de Down es un proceso más lento, utilizando los gestos para comunicarse, por lo que es necesario que los niños escuchen una palabra varias veces en múltiples ocasiones, por lo tanto, es importante que los padres no sean sobreprotectores, de modo que si pronuncian una palabra mal, puedan corregirles de una manera adecuada.

En este sentido el presente trabajo es denominado Estudio Bibliográfico referente a la Sobreprotección y el Lenguaje Oral de los niños y niñas con Síndrome de Down en el Ecuador, durante el periodo 2010-2020. El estudio de la problemática sobre la sobreprotección de los padres hacia sus hijos con Síndrome de Down y como afecta en el lenguaje oral se plantea que los padres son el ente primordial para lograr que sus hijos tengan iniciativa de realizar actividades, de manera independiente, ya que el exceso de protección restringe la autonomía y buena adquisición del lenguaje oral, generando en ellos principalmente una mala comunicación. Para poder realizar el proceso de investigación se plantearon los siguientes objetivos específicos: Explorar la literatura encontrada sobre la sobreprotección de los padres hacia sus hijos con síndrome de Down; Formular el referente teórico para identificar los problemas de lenguaje oral de niños y niñas con Síndrome de Down y Elaborar una propuesta por medio de la información bibliográfica actualizada que este encaminada a concientizar los efectos de la sobreprotección de los padres de hijos con Síndrome de Down ya que la misma podría estar incidiendo en el lenguaje oral.

En la explicación de la problemática se desarrollaron las siguientes categorías: en la **revisión de literatura** se desprende desde los conceptos teóricos sobre la sobreprotección de los padres hacia sus hijos con Síndrome de Down, factores que influyen en la sobreprotección,

características que presentan los padres sobreprotectores, las consecuencias y finalmente que alteraciones llega a presentar en el lenguaje el niño con Síndrome de Down debido a la sobreprotección de los padres. Así mismo es importante definir los diferentes problemas del lenguaje oral que presentan los niños con Síndrome de Down que repercuten a causa de la sobreprotección de los padres.

Es una investigación de carácter científica de tipo bibliográfico con el uso de documentos de fuentes bibliográficas con un enfoque cualitativo, de tipo expositiva, argumentativa e interpretativa que consiste en la revisión de bibliografía de diferentes documentos a través de la base de datos en un periodo delimitado que comprende entre los años 2010-2020. Donde se utilizó para darle cumplimiento a los objetivos específicos los siguientes métodos: científico, argumentativo e interpretativa.

Se efectúa una recolección de información, a través de fichas bibliográficas de trabajo, bibliográfica y demográfica, y descarga de documentos de bases de datos. Con una muestra de 71 documentos de los cuales se encuentran distribuidos de la siguiente manera: 46 documentos de la sobreprotección de los padres hacia sus hijos con Síndrome de Down y 25 documentos sobre el lenguaje oral en el síndrome de Down a nivel del Ecuador

Los resultados que se obtuvieron en la investigación se determinó que la sobreprotección de los padres hacia sus hijos dificulta el proceso de autonomía, la integración, la convivencia y principalmente el desarrollo del lenguaje oral del niño con Síndrome de Down, de igual manera es importante mencionar que Ecuador cuenta con un porcentaje bajo de documentos en referencia a otros países. Se describen los diferentes problemas que se presentan en el lenguaje oral en el niño con Síndrome de Down como son: la dificultad de la fluidez verbal y el nivel del habla comprensivo que es superior al del habla expresivo, nivel fonético- fonológico, discriminación

auditiva y verbal, la intangibilidad del habla, morfosintáctico, morfológicos y la sintaxis; llegando a las siguientes conclusiones que durante los periodos 2010-2020 se determina que la sobreprotección de los padres hacia sus hijos con Síndrome de Down afecta su autonomía, convivencia y principalmente el lenguaje oral, también que los problemas del lenguaje oral que se presenta principalmente en el Síndrome de Down se ve afectado en la dificultad de la fluidez verbal y el nivel del habla comprensivo es superior al del habla expresivo, nivel fonético- fonológico, discriminación auditiva, verbal y la intangibilidad del habla, morfosintáctico, morfológicos y la sintaxis.

Finalmente, se recomienda poner en práctica el valor de la autonomía fomentando la independencia al momento de comunicarse, ya que le permitirá al niño estar más seguro al momento de expresarse. También se recomienda hacer uso de la guía “SOBREPROTECCIÓN Y LENGUAJE ORAL” para padres y cuidadores de personas con Síndrome de Down, como una estrategia de apoyo que permita el desarrollo de lenguaje oral de los niños y niñas con Síndrome de Down.

d. REVISIÓN DE LITERATURA

SOBREPROTECCIÓN DE LOS PADRES

Según Muñoz (2016) menciona “sobrepotección es el cuidado que va más allá de lo razonable, que termina incapacitando al niño para su vida posterior” (p. 9).

Ante lo citado anteriormente en efecto el niño y niña con Síndrome de Down llega a tener un retraso en el aprendizaje del niño por consecuencias a no poder desenvolverse con facilidad en el ámbito educativo esto llevando a un retraso en su lenguaje oral.

Cabe decir que la sobrepotección se da más frecuentemente en padres primerizos y en padres de niños con discapacidad. (...) En cierto sentido la sobrepotección llega a darle a su hijo inseguridad y por ende a protegerlo de su entorno (Marín, 2017). Es así donde Marín menciona que los padres llegan a ver a sus hijos como “pequeño” durante toda su vida a manera de no tomar en cuenta la edad cronológica.

Mendoza (2010). “La sobrepotección es uno de los criterios equivocados más comunes en la crianza y educación de los hijos: psiquiatría y psicología” (p. 2).

Es decir que la sobrepotección afecta a los niños y niñas porque nos les permiten tener la libertad de realizar las cosas por sí solos afectado así su desempeño con sus compañeros y a su vez hacerles la vida más fácil, sin que el niño aprenda asumir sus responsabilidades en la vida diaria.

González (2019) “la sobrepotección genera dependencia, si se lo sobrepotege en exceso al final ese hijo ya es dependiente de por vida no va saber hacer cosas más que dependiendo de su padre o madre” (p. 4).

Por lo que la sobrepotección de los padres con hijos con discapacidad intelectual es notoria ya que lo limitan al niño a no dejarlo desenvolverse por sí solo es por eso que a la hora de

escuchar a su hijo pronunciar mal, no lo corrige por la única excusa de decir que su hijo no puede y por lo que lo lleva a tener un gran retraso en su aprendizaje y a desenvolverse por sí solo.

Cabe decir que los padres sobreprotectores son aquellos que pasan periodos extensos de mucho cuidado y preocupándose de sus hijos. A lo que esto quiere decir que no exactamente es que se los consiente, sino es más bien una situación emocional a lo que lleva presentar una situación de control a sus hijos. Por lo que a los efectos de este llega a lograr en ellos una dependencia tanto de los padres como la de los hijos llegando a provocar en ellos una inseguridad y empiezan a creer que no pueden realizar ni mencionar las actividades que desean hacer (Figueroa y García, 2011).

Los niños sobreprotegidos no asumen responsabilidades ni desarrollan sus capacidades porque no les dejan. El padre y la madre les hacen las tareas y deciden por ellos. Esto ocasiona que los niños suelen sentir miedo, inseguridad, autoestima mermada y dificultades para tomar decisiones, lo cual les lleva a depender en exceso de los demás. (Martínez, Mendoza y Ocampo, 2014, p. 20)

Las primeras influencias educativas en un niño las recibe en el seno familiar. La mayoría de las veces las familias de estos niños no conocen los puntos concretos a tener en cuenta en el desarrollo de la primera infancia y aparejado a ello se asocia la sobreprotección o el rechazo, lo que puede interferir en la adquisición de habilidades por parte del niño. (Gutiérrez, Pineda y Escalona, 2012, p.3)

No se puede dejar de lado la enseñanza familiar al momento de criar a su hijo con discapacidad ya que este es un paso muy grande hacia la autonomía de su hijo ya que se presenta un sin número de dificultades cuando se llega a confundir protección con sobreprotección a su hijo.

Factores que influyen a la Conducta sobreprotectora

Para Carrillo (2012) “La sobreprotección puede ser vista como una forma de amar, pero muchos padres desconocen el daño que les hacen a sus hijos, formándolos caprichosos, dependientes y con poca capacidad de adaptación” (p. 13).

Significa entonces que en consecuencia a la sobreprotección que les dan los padres a sus hijos lleva a formar hijos inseguros, que puede llegar a tener un problema en el ámbito educativo como resultado un atraso en su aprendizaje.

Así mismo Carrillo resalta que existen distintos factores que influyen a la conducta sobreprotectora que son:

Tabla 1

Factores que influyen a la conducta sobreprotectora.

Factores sociales	Factores psicológicos	Factores psicológicos en el niño
Padre enteramente responsable de la vida de su hijo (a).	Ausencia de uno de los progenitores	Desconfianza de sí mismo, falta de seguridad y autoestima.
Se espera que los padres y madres amen con total entrega.	Que su hijo padezca algún tipo de discapacidad.	Conductas manipulativas.
Como sociedad se cree que amar significa sacrificio y servicio.	Divorcio entre los progenitores.	Falta de iniciativa propia.
Tienen un modelo sobreprotector que se repite.	La creencia de que su hijo es frágil o vulnerable.	Desamor por las necesidades del resto de las personas.

Nota: En el siguiente cuadro se realizó un análisis sobre diferentes factores que influyen una conducta sobreprotectora el mismo que fue fundamentada en base al trabajo de investigación de: Carrillo “La sobreprotección tiene un impacto directo en el desarrollo de las habilidades funcionales en niños/as y jóvenes con discapacidad motora y cognitiva de tipo moderado y severo” de (Carrillo, 2012, pp. 13-15).

La mayoría de las veces las familias no conocen los puntos concretos a tener en cuenta en el desarrollo de la primera infancia y aparejado a ello se asocia la sobreprotección o el rechazo, lo que puede interferir en la adquisición de habilidades por parte del niño.

Tabla 2

Tipos de Sobreprotección de los padres hacia sus hijos con Síndrome de Dow

Tipos	
Sobreprotección emocional	Cuando se habla sobre lo emocional se menciona que los padres están siempre a lado del niño para lograr solucionar las dificultades que presenta su hijo a la hora de realizar las tareas, por lo que no los tratan de acuerdo a su edad y llega la parte más importante ya que no corrigen la manera de hablar de su hijo llegando a pensar que ellos no son capaces de pronunciar las palabras adecuadamente debido a su discapacidad que presenta.
Sobreprotección física	La familia llega al punto de limitar al niño a realizar actividades dentro y fuera de su hogar por miedo a que se exponga a algún peligro y reciba golpes, rapaduras en su cuerpo sea por sí mismo o por otros niños de su entorno por lo que no le permiten al niño a enfrentarse a las dificultades y tampoco a un entorno que cambia continuamente por lo que no le permite que desarrolle sus habilidades por sí solo.

Nota: En el siguiente cuadro se realizó un análisis de los diferentes tipos de sobreprotección de los padres hacia los hijos con Síndrome de Down el mismo que fue fundamentada en base al trabajo de investigación “Impacto de una estrategia de intervención educativa a padres de niños con Síndrome Down para el desarrollo del autovalidismo” de: (Gutiérrez, Pineda y Escalona, 2012, p.3).

Por qué sobreprotegen a sus hijos con Síndrome de Down

La sobreprotección en el caso de discapacidad es diferente debido a que los padres quieren compensar con más cuidados por lo que les dan amor a sus hijos porque es lo que sienten, pero existen diferentes razones de querer dar, ayudar y obsesionarse por sus hijos con cuidados como dar para: apoyar la propia autoestima, compensar con creces la privación anterior, aliviar la culpa y la incomodidad, llenar el vacío interior, compensar la ausencia del otro padre, compensar la propia ausencia. (...) De lo planteado anteriormente es importante

mencionar que el amor y el cuidado deben ir acompañados de una enseñanza de libertad, confianza hacia ellos por lo que irá creciendo y facilitará a que sean personas con muchas capacidades de conducir su destino. Por lo que cuando en una familia nace un niño o niña con alguna discapacidad, llega a tener un cambio notable en sus vidas y es probable que no sepan cómo actuar. Por último, es importante mencionar que lo mejor que se puede hacer es buscar ayuda profesional, pero sin olvidar que en casa se debe dar una educación normal como si ningún miembro de la familia tenga alguna discapacidad (Martínez, Mendoza y Ocampo, 2014).

Existen distintos factores por lo que se da la sobreprotección hacia sus hijos con Síndrome de Down y se da porque los padres llegan a confundir el amor que le dan al hijo con facilitarle y proporcionarle todo en la vida, como también se sienten seguros e importantes si siempre están al lado del hijo llegan a tomar decisiones por ellos y llega a existir un control sobre ellos, sin olvidar también que existe el temor de los padres al ver crecer a sus hijos y por último existe la desconfianza de los padres sobre las capacidades de los hijos. Los padres sobreprotectores para ellos sus hijos en todas las etapas de la vida son niños a pesar de que sean mayores les siguen llamando por diminutivos sin importar que les moleste ya que llegan a pesar que siempre necesitaran de ellos por lo que les cuesta mucho trabajo dejarlos libres y permitirles que hagan sus propias vidas (Domínguez, 2010).

Ante lo mencionado anteriormente es importante trabajar al interior de las familias por lo que Cabezas (2001) citado por Benítez y González (2012) menciona los siguientes aspectos:

(...) se requiere trabajar al interior de la familia que es trabajar con: **actitudes hacia la discapacidad:** Se llega a considerar las opciones que los padres obtienen acerca de la discapacidad. Por lo que se llega a investigar los sentimientos, pensamientos sus emociones y conductas frecuentes en la familia partiendo desde el nacimiento del niño con discapacidad, **expectativas:** no se puede dejar pasar que el futuro de la familia es un aspecto que cambia a partir del nacimiento de un hijo con discapacidad ya que llega a ser un cambio repentino de todos los planes establecidos

por la familia; por lo tanto, esta categoría se analiza las expectativas o sentimientos de esperanza que la familia mantiene o modifica, **cambios en la estructura familiar:** partiendo desde el nacimiento del niño con discapacidad la estructura familiar se modificará llegando a manifestar diferentes relaciones interpersonales dentro de la familia, **conflictos generados:** se llega a considerar los conflictos como enojos, discusiones o pelias habituales entre los miembros de la familia, de tal forma que un conflicto es todo aquel evento que llega a producir una mala interacción entre los miembros de la familia llegando a tener consecuencias negativas para uno o más de ellos. (Benítez y González, 2012, p. 12)

Es importante y muy indispensable que se logre trabajar con todos los miembros de la familia es decir desde el nacimiento de su hijo/a con discapacidad ya que de esta manera se consiguiera que se logren adaptar rápidamente ya que con esto se obtendrá una mejor calidad de vida tanto para la familia como para el niño con Síndrome de Down.

Características de los padres sobreprotectores

En efecto para los padres, mientras que sus hijos no se vean afectados o que se expongan a algún tipo de peligro. (...) Debido a esto los padres lejos de brindar un apoyo en cual sus hijos puedan seguir adelante por si solos y se puedan enfrentar a circunstancias, esto los lleva a protegerles de manera excesiva (Altamirano, 2018).

Debido a lo anterior se manifiestan ciertas características por lo que Tarrés (como se citó en Altamirano 2018). (...) Los padres llegan a imposibilitar a su hijo a que experimenten por sí solo, esto llegando a negarles la oportunidad de llegar aprender nuevas cosas a limitar la independencia y autonomía de su hijo, llegando a justificar sus errores en lo que se refiere, se crean culpabilidad en ellos mismo, cuando no ayudan a sus hijos a resolver sus dificultades.

En fin, estas características son propias de los padres sobreprotectores de manera que no pueden ver los efectos que llegan a causar en la vida de sus hijos llegando a crear un laso de dependencia difícil de romper llevándolo a no poder resolver ningún problema por sí solo.

Consecuencias de la sobreprotección de los padres hacia sus hijos con Síndrome de Down

Para Botella (como se citó en Altamirano, 2018) “Los padres deben entender que la sobreprotección no es buena para el desarrollo de sus hijos” (p.7). Esto en consecuencia a que llega a tener hijos dependientes, poca autonomía, problemas en la adquisición del lenguaje.

Por lo que a continuación se explica las consecuencias mencionadas anteriormente sobre la sobreprotección:

Tabla 3

Consecuencias de la sobreprotección

Efectos y definición	
Personas dependientes	Desde el primer momento en el que el niño no puede desenvolverse o tomar decisiones por si solos llegan a generar cierta dependencia hacia otra persona. Asimismo, será afectado y pensará que siempre necesita a otro a su lado.
Falta de autonomía	Para Botella 2012 (como se citó en Altamirano, 2018) menciona “no podrán realizar sus tareas o actividades por sí mismo” (p.8). Esto a consecuencia a que están acostumbrado a que los padres le solucionen todas sus obligaciones.

Problemas en la adquisición del Lenguaje	<p>Para Hidalgo 2015 (como se citó en Altamirano, 2018) “al momento de conseguir todo lo que quieren sin la necesidad de pedirlo verbalmente, se está retrasando su lenguaje” (p.8). Como consecuencia de esto en el momento que su hijo quiere comunicarse, sus padres son quienes les dan pensando las cosas al mismo tiempo sin esperar a que el niño pronuncie ninguna palabra que, por consiguiente, conseguirá que el niño solo aprenda a señalar las cosas que quiere conseguir a manera que llega a retrasar su lenguaje.</p>
---	---

Nota: En el siguiente cuadro se realizó un análisis de las consecuencias que atrae la sobreprotección de los padres hacia sus hijos con Síndrome de Down el mismo que fue fundamentada en base al trabajo de investigación “Sobreprotección de los padres en el desarrollo interpersonal de los niños y niñas de educación inicial ii, subnivel i de la escuela fiscomisional básica “Dr. Gabriel García Moreno” de: Altamirano, M. (2018).

La sobreprotección en la adquisición en el lenguaje

Sobreproteger llega afectar el lenguaje por lo que hay tener en cuenta que en el lugar donde se aprende las primeras palabras es en el hogar los niños con Síndrome de Down una vez que utilizan el habla como medio de comunicación usan el lenguaje de manera social y por ende debido a la sobreprotección y falta de estimulación a la hora de corregir a su hijo llega a retrasar al su hijo en la comunicación del lenguaje oral (Ruano, 2013).

Los niños llegan a emplear un lenguaje como medio para llegar a relacionar con sus iguales. (...) Para Urda, Carchenilla y Moralena (2018) “Los niños con SD suelen ser persistentes en los temas de conversación y pueden tener dificultades en iniciar las conversaciones con temas menos frecuentes, expresándose de forma menos clara” (p.45).

Mientras que el proceso de adquisición del lenguaje oral se favorece en los diversos intercambios comunicativos y lingüísticos es por eso que la mejor manera de ayudar al niño es estimular el desarrollo del lenguaje considerando lo importante que es conocer los sonidos que componen el lenguaje hablado y su correcta articulación.

LENGUAJE ORAL EN EL SÍNDROME DE DOWN

Es importante tomar en cuenta que las dificultades más precisas en las que se asocia con el síndrome de Down es la hipotonía es así por ejemplo al no poder ubicar la lengua, los labios y la cavidad bucal por consecuencias a tener dificultad en ciertos fonemas (sonidos) que requieren mayor precisión (Colman, 2017).

Según Valente y Anilema (2015) “El lenguaje es el conjunto de medios que permiten al hombre expresar sus pensamientos, sentimientos y vivencias. También se define como el conjunto de sistemas de comunicación constituido por diversas manifestaciones: dibujos, gestos, sonidos, movimientos” (p.32).

En efecto el lenguaje es un sistema estructurado y arbitrario que permite tener una comunicación con otros.

Ante lo planteado por otra parte la afectación del lenguaje en el Síndrome de Down puede llegar a generar problemas en la socialización por tanto afecta a la capacidad comunicativa de la persona y a su expresión oral. Es así que por consiguiente llega a tener un mayor retraso en los aspectos expresivos siendo los más frecuentes en el retraso de la expresión oral. (...) Por

tanto, las capacidades expresivas se llegan a desarrollar más lentamente que las comprensivas en consecuencia pueden llegar a abarcar desde una simple pobreza de vocabulario. (Santos y Bajo, 2011)

Habla, lenguaje y comunicación en niños con Síndrome de Down.

Mohamed (2014) nos explica cómo se da el habla, lenguaje y la comunicación en niños con Síndrome de Down que son los siguientes:

Tabla 4

El habla, lenguaje y la comunicación en niños con Síndrome de Down

HABLA, LENGUAJE Y COMUNICACIÓN	
Habla	El habla es importante llegar a distinguir los aspectos que llegan hacer referencia a la percepción de los sonidos y pronunciación, por lo que es importante tomar en cuenta que los niños pasan por diferentes etapas es así hasta llegar a los sonidos propios del habla.
Lenguaje	El lenguaje se puede definir de la función simbólica o semiótica, que se puede definir como el resultado de una actividad nerviosa compleja que permite la comunicación interindividual de estados psíquicos a través de la materialización de signos multimodales, de acuerdo con una convención propia de una comunidad lingüística.
Comunicación	Es un proceso interactivo en que se da un flujo de informaciones y de relaciones compartidas que generan cambios, más o menos perceptibles, en el estado en el estado físico y o mental de los miembros que participan en esa interacción.

Nota: En el siguiente cuadro se realizó un análisis del habla, lenguaje y comunicación en el Síndrome de Down el mismo que fue fundamentada en base al trabajo de investigación “El habla y el lenguaje en niños con Síndrome de Down. Propuesta de intervención” de: (Mohamed 2014, pp. 25-27).

Dadas las condiciones que anteceden anteriormente el lenguaje de los niños con Síndrome de Down tiene mayor retraso en la expresión en comparación con el nivel de

desarrollo. Por lo que la edad lingüística no evoluciona al mismo tiempo que la edad cronológica y su edad mental. (...) Es así que los niños con Síndrome de Down precisan de una intervención logopedia lo más rápido posible es decir están relacionados el retraso en la adquisición y el desarrollo del lenguaje con el nivel de deficiencia que ostenta el niño y su grado de afectación.

¿Cómo se produce e influye la adquisición del lenguaje en el Síndrome de Down?

Según la teoría de Noam Chomsky (como se citó en Regader, 2016) afirma:

El proceso de adquisición del lenguaje solo se produce si el niño deduce las normas implícitas del lenguaje, como por ejemplo las nociones de estructura sintáctica o gramática (...) Para que seamos capaces de desarrollar y aprender lenguaje durante la niñez, Chomsky argumentó que todos poseemos un “dispositivo de adquisición del lenguaje” en nuestro cerebro. (párr. 5).

Es de suma importancia tomar en cuenta que las normas y recurrencias que constituye el lenguaje fue revisando su teoría e incluyó el análisis de varios principios rectores del lenguaje, en relación con la adquisición del mismo durante la infancia. El lenguaje permite expresar una inmensidad de ideas, informaciones y emociones, es así que el lenguaje es una construcción social que no para de evolucionar siempre está en contaste cambio al mismo tiempo la sociedad va marcando ciertas pautas sobre las normas y usos habituales del lenguaje, tanto en su versión oral como en la escrita.

Resulta oportuno mencionar que el lenguaje no todo es innato es decir que desde el punto de vista lingüístico en efecto casi todo en el proceso de adquisición de una lengua sugiere su importancia fundamental es decir desempeñan los estímulos lingüísticos. A lo expuesto anteriormente se cree que esta circunstancia es debida a la existencia de un periodo crítico para la emergencia del lenguaje. (...) Ante la situación planteada anteriormente el lenguaje no se crea de la nada es decir que resulta de la linealización y de la composición de los elementos recibidos del

ambiente por lo que en relación con este último es que en ausencia de una comunidad de habla el sistema comunicativo individual nunca alcanza el grado de complejidad que asociamos convencionalmente al lenguaje (Benítez, 2008).

Brevemente cabe decir que el lenguaje en los niños con Síndrome de Down es el área en el que muestra mayor retraso tanto principalmente en los aspectos expresivos esto llegando a una comparación con unos niveles del desarrollo por lo que presentan problemas en su lenguaje y sin olvidar que los más frecuentes está en la expresión oral.

(...) Por otra parte, las dificultades llegan a abarcar desde la utilización de un vocabulario simple, incluso hasta de los que llegan a utilizar un lenguaje autónomo y hasta los que no utilizan la expresión oral (...) Al mismo tiempo la expresión oral se ve entorpecida por las alteraciones del control motor es por ello que tienden a utilizar frases cortas y a su vez a pronunciar palabras con menor dificultad es así que como resultado de la hipotonía que en sí es muy particular en el Síndrome de Down que por lo tanto llega a tener un efecto negativo sobre el desarrollo de la articulación (Benítez, 2019).

Los componentes más afectados en los niños con Síndrome de Down son, por un lado, los fonético-fonológicos que implican la articulación del habla, la discriminación auditiva-verbal y la inteligibilidad del habla y, por otro lado, el componente morfosintáctico que se refleja en la longitud de los enunciados, la organización del discurso, los aspectos morfológicos y el uso de la sintaxis. Están menos afectados otros componentes de la lingüística como son el vocabulario, la semántica y la pragmática o uso del lenguaje (Hidalgo, 2018).

Martínez (1997) menciona que “El Síndrome de Down va indefectiblemente acompañado de un retraso significativo en la emergencia del lenguaje y de las habilidades lingüísticas. Las primeras palabras empiezan a registrarse hacia los 19-24 meses. Los resultados mayoritarios de

los estudios realizados afirman que la evolución a través de las distintas etapas y niveles lingüísticos sigue la misma trayectoria en ambos grupos, aunque los SD necesitan más tiempo para madurar las distintas adquisiciones” (p.27). Por lo que es importante Mencionar que el niño con síndrome de Down presenta un retraso en su desarrollo a diferencia de niños sin dificultad con su desarrollo en relación con el autor es importante mencionar que la adquisición del vocabulario en el niño normal es de los 12 a 24 meses y es más rápido a partir de los 24 meses muy al contrario es con el niño con síndrome de Down es lenta hasta los 4 años (Benitez, 2019).

Cabe decir que el desarrollo del lenguaje esta alterado determinado por la combinación de alteraciones congénitas psicomotoras que se encuentran en el Síndrome de Down. Es así que cabe agregar que el lenguaje introduce al niño en el medio social esto siendo el instrumento principal de la comunicación siendo claro que su expresión es menor a la comprensión es decir uno de los factores que mayor dificultad presenta en gran medida es el lenguaje oral (García y Catalán, 2010).

Sin embargo, las personas con Síndrome de Down, en una de sus áreas más difíciles de rehabilitar llegan a ser lenguaje y es así que se hace evidente el déficit lingüístico por lo que el desarrollo del lenguaje es distinto de unos niños con otros. Ya que existen etapas de referencia, que suelen ser comunes en gran parte de la población. Sin embargo, las actividades lingüísticas de los niños con Síndrome de Down tienden a tener una ejecución similar al de las personas con un desarrollo normal; tomando en cuenta que las funciones intelectuales son más complejas y es así que el retraso va aumentando progresivamente. Por lo que no hay que olvidar que existe clara evidencia de una relación lineal entre las capacidades cognitivas y el lenguaje (Gómez, Flores y Garduño, 2013).

Por lo tanto, el lenguaje en el Síndrome de Down influye de la siguiente manera:

(...) nos encontramos usualmente frente a la ausencia de fluidez en el ritmo y la velocidad del habla, aunque también puede deberse a inconvenientes en la formulación de enunciados o en hallar las palabras adecuadas para expresarse. Se estima que entre el 45 % y el 53% de las personas con el Síndrome tienen dificultades en este sentido, cuyas manifestaciones más corrientes son la tartamudez, pausas excesivas, repeticiones y/o prolongaciones de sonidos, emisión entrecortada de las palabras, incorporación de ruidos. A su vez, se estima que entre el 40 % y el 60% (algunas investigaciones lo elevan hasta al 75%) de las personas con SD presenta algún grado de disminución en su capacidad auditiva. (Colman, 2017, párr. 11).

Adicionalmente a lo citado anteriormente atenta contra la incapacidad de una buena expresión oral, debido a que si no se logra percibir correctamente los sonidos correspondientes a la hora de poder emitir los sonidos no lograra una buena articulación es así que para dar continuidad a lo anterior en la comprensión tanto, así como la expresión se encuentran asociadas a sus inconvenientes relativos a las estructuras del lenguaje tanto en la sintaxis y léxico.

En este propósito tanto los niños como adolescentes con síndrome de Down llegan a presentar dificultades para su comprensión en la estructuración gramatical del lenguaje. (...) es así como Santo y Bajo (2011) menciona que su “lenguaje llega a ser pobre en su organización y por lo tanto es descriptivo y funcional” (p.7).

En este propósito en el síndrome de Down la fase lenta en el lenguaje se extiende hasta los 4 años, así como se explicaba anteriormente por lo que implica que el desarrollo fonológico sea lento.

(...) Por lo que se llega a producir lo que son las vocales y semivocales a su vez también las consonantes oclusivas orales consonantes oclusivas orales (p, t, k, b) y nasales (m, n, ñ) mientras que, las fricativas (f, v, s, z, x) más delicadas de articularlas requieren más tiempo para dominarlas, así como la africada (ch) y las líquidas laterales y vibrantes (l, r) y en algunos casos no lo consiguen (Santo y Bajo, 2011)

Dentro del lenguaje se implica combinar las intenciones comunicativas por lo que presenta distintas categorías importantes.

Así, estos componentes se engloban dentro de 4 categorías del lenguaje, las cuales son la fonología, la sintaxis, la semántica y la pragmática. De este modo, a continuación, se revisan los aspectos más característicos de cada una de estas áreas. (Pérez, 2015, p.36).

Es así que el desarrollo fonético y fonológico están los errores articulatorios, tanto del niño con Síndrome de Down y el niño sin discapacidad tienen algo en común, llegan a sustituir los fonemas más difíciles por lo que son más fáciles de articular para ellos es así que las principales dificultades articulatorias conciernen especialmente a las consonantes y sobre todo a las consonantes fricativas, africada y vibrantes, que de hecho son las que aparecen más tardíamente en desarrollo normal ya que tienen un punto de articulación más específico y son más complicadas a la hora de discriminar.

Es importante tomar en cuenta que los componentes que engloban en el lenguaje son muy relevantes por lo que es indispensables mencionar cada categoría de lenguaje oral en el Síndrome de Down citados por Pérez (2015) son los siguientes:

Tabla 5

Categorías del lenguaje oral en el Síndrome de Down

Pragmática	Morfosintaxis	Léxico	Fonología
La pragmática hace referencia al uso del lenguaje en diferentes situaciones y contextos con el fin	Aprender a utilizar el lenguaje es más que aprender palabras, pues para tener una buena competencia	la primera palabra en los niños con síndrome de Down aparece alrededor del primer año empieza a hablar.	La fonología hace referencia a la producción de los sonidos. En la etapa escolar, los niños con

de establecer la comunicación.	lingüística también es necesario conocer la manera en que se combinan las palabras para crear frases y oraciones.	No obstante, también indican que puede darse el caso de que haya niños con síndrome de Down que tengan menos de 10 palabras de vocabulario entre los 3 y los 5 años de edad.	síndrome de Down presentan errores fonológicos.
Así, la habilidad de iniciar una conversación es especialmente importante para adquirir una buena capacidad y, en los sujetos con síndrome de Down, este aspecto es uno de los que más debilidades presenta	Los niños con síndrome de Down tienen un peor rendimiento en los sintagmas nominales, frases verbales, cuestiones y negaciones y la estructura de las oraciones.	Los sujetos con síndrome de Down presentan una media de 36 palabras a los tres años de edad	Tomando como referencia entre los 4 y 12 años aparecen muchos errores de pronunciación. La pronunciación de los niños con síndrome de Down es en muchas ocasiones es difícil de comprender.

Nota: En el siguiente cuadro se realizó un análisis de las categorías del lenguaje oral en el Síndrome de Down el mismo que fue fundamentada en base al trabajo de investigación “Características del Lenguaje en el Síndrome de Down” de: (Pérez, 2015, pp.16-21).

Es así que existen diferentes factores tanto externos que se relacionan tanto con los estímulos ambientales y expectativas de los padres por lo que es así que cuanto mayor sea la actividad, mayor será la motivación de los padres a interactuar y comunicar por último es así también como internos que llegan a condicionar el desarrollo del lenguaje que llegan a presentar problemas particulares en el plano del habla y la audición (Mohamed, 2014). Por lo que también hace mención a la evolución del lenguaje con sus dos etapas:

Evolución del lenguaje en el Síndrome de Down

Etapas pre-lingüística

A lo largo de los primeros meses emite menos vocalización que el resto de los bebés, es así que a partir de los 4 hasta los 6 meses aumentan sus vocalizaciones mientras que cuando los niños con Síndrome de Down adquieren el lenguaje y lo llegan hacer de una manera bastante tardía, a los 20.24 meses aparece la primera palabra con sentido referencial por lo que si bien es cierto que prácticamente en los niños con Síndrome de Down suelen tener un nivel de comprensión superior al de la expresión. (Mohamed, 2014)

Etapas escolar

A los efectos de este se encuentra de 2-3 años de edad donde los niños producen las primeras palabras con significado su producción verbal aumenta muy lentamente, siendo así que a los 4 años producen enunciados de 1 y 2 fonemas tomando en cuenta que no alcanzan 2 o más hasta alrededor de los 6 años; si se compara con el desarrollo normal de un niño este se logra entre los 23 y los 30 meses; su desarrollo del vocabulario de lento, al igual que el manejo de los verbos ya que este aparece más retrasado en el tiempo y por ultimo a la hora de producir frases, estas se identifican por ser cortas, sencillas y con poco sentido. (Mohamed, 2014)

En la mayoría de los niños con Síndrome de Down tienden a hablar y comunicarse antes de empezar a utilizar el lenguaje en este sentido es de suma importancia que, en los primeros años de vida, el niño vaya desarrollando lo que es el habla, con algún sistema de aprendizaje. (Benitez, 2019).

Características del lenguaje oral en el Síndrome de Down

Alteraciones del lenguaje en el Síndrome de Down

Brevemente cabe decir que el lenguaje en los niños con Síndrome de Down es el área en el que muestra mayor retraso tanto principalmente en los aspectos expresivos esto llegando a una comparación con unos niveles del desarrollo por lo que presentan problemas en su lenguaje y sin olvidar que los más frecuentes está en la expresión oral.

(...) Por otra parte, las dificultades llegan a abarcar desde la utilización de un vocabulario simple, incluso hasta de los que llegan a utilizar un lenguaje autónomo y hasta los que no utilizan la expresión oral. (...) Al mismo tiempo la expresión oral se ve entorpecida por las alteraciones del control motor es por ello que tienden a utilizar frases cortas y a su vez a pronunciar palabras con menor dificultad es así que como resultado de la hipotonía que en si es muy particular en el Síndrome de Down que por lo tanto llega a tener un efecto negativo sobre el desarrollo de la articulación (Benítez, 2019).

Los componentes más afectados en los niños con Síndrome de Down son, por un lado, los fonético-fonológicos que implican la articulación del habla, la discriminación auditiva-verbal y la inteligibilidad del habla y, por otro lado, el componente morfosintáctico que se refleja en la longitud de los enunciados, la organización del discurso, los aspectos morfológicos y el uso de la sintaxis. Están menos afectados otros componentes de la lingüística como son el vocabulario, la semántica y la pragmática o uso del lenguaje (Hidalgo, 2018).

Problemas del lenguaje oral en el síndrome de Down

Para Madrigal (2004) ‘‘A las personas con Síndrome de Down les resulta más difícil dar respuestas verbales que motoras, por lo que les cuesta explicar lo que están haciendo o lo que van hacer’’ (p.10).

Hay que tener en cuenta que el problema más frecuente en el lenguaje oral es la falta de fluidez por lo que en este mismo orden y dirección cabe decir que nadie tiene un lenguaje perfectamente fluido por lo que estos problemas están tanto en la infancia, así como en la edad adulta por lo que son corregidos con distintas intervenciones terapéuticas a si llegando a una mejoría, pero con respecto a los niños con síndrome de Down lleva más tiempo a la hora de ver un avance

(...) Por lo que para Madrigal Los problemas de fluidez verbal más habituales entre las personas con Síndrome de Down es repetir todo o partes de una palabra mientras se piensa lo que sigue en frases, también se llegan a presentar las largas pausas hasta pensar en otra palabra para así completar la frase que quiere expresar por lo que cabe mencionar que llega a tener largas pausas inusuales de la frase que quiere mencionar es decir hablar con tropiezos hasta lograr encontrar una palabra adecuada es decir que debido a que tienen una lengua grande sumándole también a las dificultades que presenta en la respiración llegan a tener problemas para la articulación por lo que no llegan a tener un buen lenguaje oral. Por lo que así mismo para lograr compensar la falta de expresión oral se apoyan en un lenguaje de gestos (Madrigal, 2004).

Kumin (2018) menciona “Los niños con síndrome de Down presentan frecuentemente diferencias en los músculos o estructura del área facial que puede ocasionar dificultades en el habla” (p. 34).

Por consiguiente, se presenta diferencias físicas por las cuales se presenta las dificultades en el Síndrome de Down en la expresión del lenguaje oral por lo que también están distintos efectos. Por lo que a continuación de la misma manera se explica las características físicas y efectos en el lenguaje oral en el Síndrome de Down.

Tabla 6***Características físicas y efectos del lenguaje del lenguaje ora en el Síndrome de Down***

CARACTERITICAS FISICAS	EFFECTOS
Bajo tono muscular (hipotonía): los músculos están más relajados y flácidos de lo normal y por lo que es difícil de controlar. Por lo que esto lleva a que los músculos de los labios, lengua y mandíbula se vean afectados.	Problemas de articulación e inteligibilidad; habla imprecisa; problemas de voz y resonancia.
Dificultad para mover los labios, lengua y mandíbula como resultado a no poder mover de manera independiente.	Problemas de articulación, especialmente para /s/,/z/, /t/, /d/, /l/, /n/, problemas de inteligibilidad
Una boca que es relativamente pequeña comparada con la lengua que, al ser hipotónica, parece más grande.	Problemas de articulación, especialmente para /p/,/b/, /m/, /t/, /v/
Tendencia a respirar por la boca debido a las grandes adenoides o amígdalas, a las alergias recurrentes, o a los resfriados.	Hipo nasalidad (la voz suena como “obstruida”) Afecta a los sonidos /n/ y /ñ/
Un paladar alto y estrecho que podría limitar los movimientos de la lengua para hablar.	Hipernasalidad, problemas de inteligibilidad

Nota: En el siguiente cuadro se realizó un análisis de las diferentes características y efectos del lenguaje oral en el Síndrome de Down el mismo que fue fundamentada en base al trabajo de investigación “Características del habla y del lenguaje de los niños con síndrome de Dow, habilidades tempranas de comunicación.” de: (Kumin, 2018, pp. 34-35).

Dificultades

Todos los problemas afectan la inteligibilidad del habla este por diversos motivos en las cuales llega a presentar y mostrar dificultad para la articulación en la que se puede entender para las dificultades de mover y controlar los labios, lengua, mandíbula y paladar. Con respecto a lo

anterior es necesario para lograr formar sonidos de forma correcta y clara sin olvidar que también es una capacidad para hablar de forma seguida por lo que los sonidos en el orden adecuado dentro de una palabra (p. ej., vuestro hijo puede decir “efelante” en lugar de “elefante”); es así también la resonancia, o el tono y calidad de los sonidos (Kumin, 2018).

Existen diferentes etapas primero que los niños tienen que lograr distinguir donde se presenta la voz humana de otros; para la segunda etapa esta la diferenciación de los distintos sonidos de la voz humana; y por último esta la identificación de los sonidos que son esenciales para la lengua del ambiente que gracias a ello se descubren que sonidos pueden combinarse entre sí. (...) Conviene separar el desarrollo fonético del desarrollo fonológico en este propósito se mencionan los distintos periodos en el que se encuentra el primer periodo que se llega a producir alrededor del primer año, en donde el niño produce una diversidad de sonidos, al comienzo de los 6 meses pueden ser fácilmente ser reconocidos como cercanos a los que forman parte de la lengua que se habla en el ambiente del niño; el segundo periodo se produce entre 1 y 7 años en niño sin discapacidad por lo que en el primer año el niño se esfuerza en producir palabras convencionales esto por medio de su repertorio de sonidos propios de la lengua hablada. (...) En efecto la mayoría de los niños con Síndrome de Down suelen presentar disglosia, que es un trastorno de la articulación que se produce por alteraciones anatómicas o fisiológicas de los órganos periféricos del habla (Mohamed, 2014).

Por lo que los autores Gómez, Flores y Garduño (2013) nos explican algunas recomendaciones para trabajar con el habla de los niños con Síndrome de Down que son:

Tabla 7***Recomendaciones para trabajar con el habla de los niños con Síndrome de Down***

Recomendaciones	
Inicio temprano	Una de las principales recomendaciones es que antes de que se empiece a hablar. La terapia del habla puede ayudarlo a comunicarse a través de gestos, contacto físico y expresiones faciales. Por lo que también es importante que desde la semana 27 de gestación se lo empiece a llevar centros de estimulación.
Enseñar a los niños con síndrome de Down cómo respirar correctamente	Gran parte de su problema del habla se encuentra en el hecho de que no tienen una manera adecuada para colocar las pausas en las frases, por lo que llegar a causar que las palabras se pronuncien demasiado apresuradas o muy lentamente.
Desarrollo del vocabulario	Principalmente palabras fáciles de pronunciar y que no tienen un doble significado, lo que puede confundir al niño.
tratar las discapacidades auditivas que estén presentes	Una de las principales razones por lo que el niño con Síndrome de Down no puede comunicarse correctamente es no poder escuchar bien debido a que hablarles despacio con claridad y pronunciando cada palabra en una oración, ayuda a los niños a progresar rápidamente hacia un lenguaje apropiado, es por eso que el desarrollo del lenguaje es un

	proceso de acumulación que permite alcanzar buenos resultados cuando se llega a estimular de una manera correcta y adecuada.
--	--

Nota: En el siguiente cuadro se realizó un análisis de las diferentes recomendaciones para trabajar en el habla de los niños con Síndrome de Down en su desarrollo del vocabulario del mismo que fue fundamentada en base del trabajo de investigación “El lenguaje en los niños con Síndrome de Down” de: Gómez, Flores y Garduño. (p. 246).

e. MATERIALES Y MÉTODOS

La presente investigación se dio bajo el dominio de una investigación científica de tipo bibliográfico que se fundamentó en una investigación de diseño cualitativo-interpretativo, argumentativa de tipo documental, no experimental. La metodología utilizada para la realización de la investigación la sobreprotección y el lenguaje oral en los niños y niñas con Síndrome de Down en el Ecuador periodo (2010-2020) a través de la plataforma virtual de información de libre acceso académico que es Google Académico durante las fechas del 31 de julio del 2020 a las 17:35 minutos y finalizando el 20 de agosto del 2020 a las 23:45 minutos donde se realizó una descarga de documentos: artículos, libros y documentos e investigaciones de repositorio, seguido con el armado de una tabla de Excel y finalmente se utilizó el instrumento de fichas bibliográficas de trabajo y demográficas.

Criterios de inclusión y exclusión

Se han incluido las publicaciones de sobreprotección y el lenguaje oral en un total de 100 documentos digitales descargados que corresponden a: artículos, libros, documentos e investigaciones de repositorios digitales.

Por consiguiente, de los 100 documentos descargados se dio lectura de cada documento con la finalidad de observar si el documento sigue la línea de investigación planteada una vez finalizado con la lectura de cada documento se seleccionó la muestra de 71 documentos para la realización del trabajo de investigación donde presento un total de 46 documentos sobre la sobreprotección y 25 documentos sobre el lenguaje oral en el Síndrome de Down.

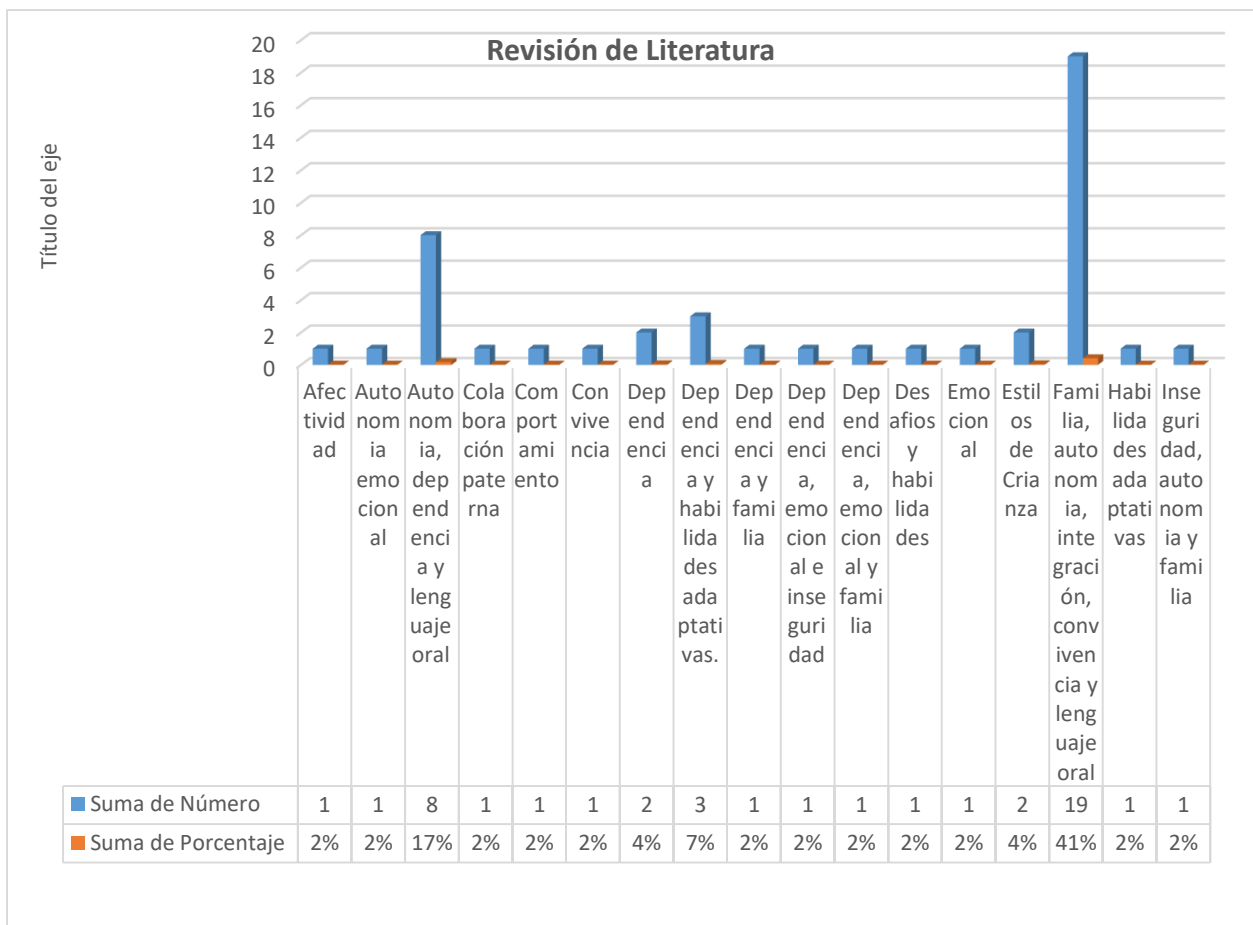
Por otra parte, se excluyeron documentos que no contenían información coherente con la línea investigación planteada.

f. RESULTADOS

Exploración de literatura Sobreprotección de los padres hacia sus hijos con Síndrome de Down

La recolección de información se hizo a través de la base de datos de Google académico con un total de 46 documentos sobre la sobreprotección periodo 2010-2020.

Figura 1. Diferentes definiciones sobre la sobreprotección de los padres hacia sus hijos con Síndrome de Down



Obtenido de: Google Académico

Elaborado por: Dayanna Elizabeth Quinche Bermeo

Como se puede visualizar en la figura uno de los 46 documentos que se filtró 19 documentos de diferentes autores hacen referencia sobre la familia, autonomía, integración, convivencia y lenguaje oral seguido con un total de 8 documentos que hablan de autonomía y

convivencia; finalmente otros documentos que se enfocan en la afectividad, convivencia y habilidades adaptativas refiriéndose a la sobreprotección en el Síndrome de Down por lo tanto es así que:

Al referirnos a la sobreprotección autores como: (García y Catalán, 2010; Alcívar, 2014 y Domínguez, 2010 y otros). Mencionan diferentes teorías sobre lo que sobrelleva la sobreprotección en el Síndrome de Down ya que hacen mención principalmente a la familia, autonomía, integración y convivencia.

Es así que: García y Catalán (2010) mencionan que “La sobreprotección de los padres hacia sus hijos con Síndrome de Down, hace dificultoso el proceso de autonomía” (p. 3).

Esto Significa que para la formación o para el proceso de autonomía la sobreprotección que tienen los padres hacia los hijos con Síndrome de Down los procesos de autonomía se ven afectados y esto conlleva a que allá en edades posteriores exista procesos de discriminación en su adolescencia esto así al verse diferente a los demás ya que se cierra en sí mismo o solo mantiene relación con una persona cercana a su entorno llevándolo a un periodo de crisis donde no se acepte a si misma o no aceptar la discapacidad que tiene.

Ante lo anterior cuando en las familias existe algún integrante que presenta alguna discapacidad, los familiares se ven muy afectados en cuanto a los roles que normalmente realizaban, es común que los padres se hagan cargo de lo económico, pero se desentienden de lo afectivo, de igual manera existen diferentes roles para cada integrante de la familia que por consiguiente varían dependiendo de su forma de afrontamiento ante los problemas por un lado está el padre que se desentiende emocionalmente, el que aporta económicamente y por el ultimo el que sobreprotege y no lo deja crecer a su hijo por su discapacidad (Alcívar, 2014).

En posterior la sobreprotección forma parte de las barreras de tipo actitudinal es así que el termino sobreprotección ha sido definido por diferentes autores Barocio 2004 (como se citó en Domínguez, 2010). Refiere que la sobreprotección de los padres hacia sus hijos con Síndrome de Down es evitar que el niño realice actividades por si solo que en efecto la sobreprotección se da cuando los padres realizan las actividades que pueden realizar sus hijos por si solos, por ejemplo, el vestirse o peinarse a cierta edad en la que ya pueden desenvolverse por su cuenta, está de igual manera uno de los factores más importante que es el momento en que se quiere comunicar los padres no dejan que se expresen o incluso les hablan con diminutivos no articulan bien las palabras pensando que su hijo no puede hablar por la discapacidad que tiene llevándolo a un retraso con su lenguaje oral. (...) Con respecto a lo anterior se menciona diferentes factores por lo que se da la sobreprotección ante las consideraciones del autor es que los padres llegan a confundir el amor que le dan al hijo con facilitarle y proporcionarle todo en la vida, se sienten seguros e importantes si siempre están al lado del hijo, toman las decisiones por ellos incluso hay un control sobre su hijo con Síndrome de Down, de la misma manera existe el temor de los padres al ver crecer a sus hijos y el miedo de darles libertad y por último se presenta la desconfianza de los padres sobre las capacidades que tiene su hijo.

Para darle continuidad a lo anterior y referirnos a la figura cuatro existe 8 documentos citados por diferentes autores que se refieren a la autonomía y dependencia en la sobreprotección de los padres hacia sus hijos con Síndrome de Down.

Es importante tomar en cuenta diferentes criterios sobre la sobreprotección y que conlleva el estilo de crianza y como repercute en la persona con discapacidad por lo que se menciona que:

La sobreprotección fue una característica de la crianza que estaba relacionada con la visión de la discapacidad que tenían las familias, visión que desencadenaba en un estilo de crianza autoritario o permisivo. Estos estilos de crianza generan ausencia de normas, consentimiento extremo y control

excesivo que se deriva en un sentido de protección intenso, mismo que atentan contra la autonomía de la persona con discapacidad. (Vélez, Cárdenas y Tapia, 2018, p. 27).

A continuación, se hablará de los principales autores como: Romer y Peralta (2012); y Kumin (2018). Refieren que la autonomía, dependencia y lenguaje oral en la sobreprotección de los padres hacia sus hijos con Síndrome de Down llega a afectar al lenguaje oral en el Síndrome de Down:

Es así que Autores como Romer y Peralta (2012) refiere que llegar a sobreproteger, rechazar o negar la situación de discapacidad, expresado esto mediante un lenguaje que hace referencia a un “trato normal” es así que, de tal manera esta percepción refleja en el concepto de normalidad por lo que hace entender que esto puede generar en ellos una falta de crianza ambigua donde por un lado sobreprotegen, llegando a limitarlo, es así que esto podría agravarse cuando existen conflictos entre los padres en relación a la manera de tratar a su hijo/a ya que es muy notorio en el momento de llegar a comunicarse con ellos, esto es debido a que bien el papá le habla correctamente sin diminutivos y le corrige cuando esté hablando incorrectamente nos encontramos por otro lado con la mamá que piensa que su hijo por su discapacidad no entiende o no puede articular correctamente a la hora de hablar, es así que por esta razón llega a completar la palabra que quiere decir si corregirlo, hay que entender que es verdad los niños con síndrome de Down no pueden hablar correctamente en su totalidad pero si pueden comunicarse, pedir algo que necesiten esto es lo que se necesita que entiendan los padres; que no solo porque tengan discapacidad no pueden comunicarse ni hacer nada; por lo contrario si existe una buena estimulación desde temprana edad no se tendría muchos problemas con su lenguaje oral.

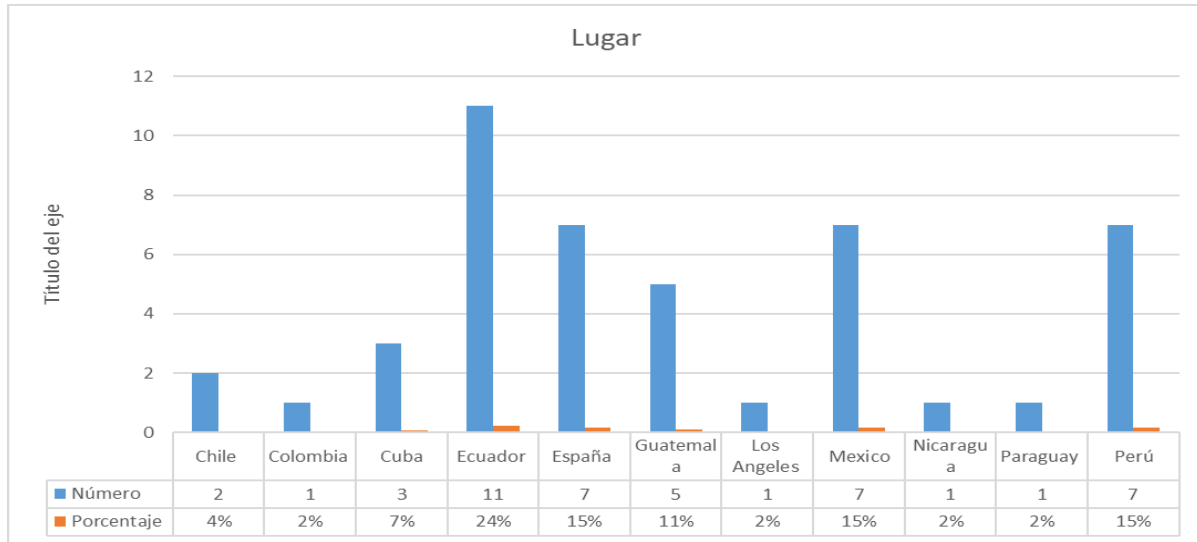
La comunicación comienza con las primeras interacciones entre la madre o el padre y el niño o niña, por lo que al hablarle con diminutivos y no corregirle o simplemente hablar por ellos sin hacer ningún esfuerzo por comunicarse solo por pensar que por su discapacidad que presenta

como es el Síndrome de Down no puede comunicarse sin su ayuda (...) Es importante mencionar que los padres nunca o rara vez observan las sesiones del logopeda es así que cuando los padres se mantienen al margen, los niños y niñas con síndrome de Down reciben pocos o ningún beneficio de las sesiones del logopeda. Tanto los padres como los logopedas necesitan tener información continua para ayudar a los niños a aprender las habilidades del habla y del lenguaje, a practicarlas y a generalizarlas, de manera que los niños y niñas con SD usen de verdad estas habilidades en su vida diaria por lo que los padres tienen que estar presente en cada proceso de su hijo para así lograr una mejor autonomía sin limitarlos por lo que es importante tener claro que la sobreprotección llega a afectar en su lenguaje oral. (Kumin, 2017).

Finalmente existen 3 documentos donde varios autores mencionan que la sobreprotección de los padres hacia sus hijos con Síndrome de Down conlleva un factor de dependencia y falta de habilidades adaptativas por lo que es importante mencionar que autores como: (Pineda, Gutierrez y Diaz, 2011; Romer y Peralta, 2012; Vidaurre y Zunini, 2016). Mencionan que llegar al punto de sobreproteger, rechazar o negar la situación de discapacidad, esto expresado mediante un lenguaje que se llega a referir en un trato especial o diferente a lo común; por lo que llega a reflejar un tipo de crianza ambigua donde por un lado sobreprotegen, por lo que llegan a limitarlo y de esta manera la autonomía de sus hijos llega a agravarse, por otro lado, se aprecia los intentos de promover independencia y también el punto de limitar en su lenguaje que llega a causar conflictos entre los padres en relación a la manera de tratar a su hijo/a con Síndrome de Down. Es importante entender que para los autores citados anteriormente mencionan que los niños con Síndrome de Down llaman la atención por sus características fenotípicas; por lo que en ocasiones es el punto principal de las burlas, miradas de desprecio y agresiones tanto verbales y físicas; por lo que hacen mención de que los padres tienen que tenerlo muy en cuenta para evitar

actitudes de sobreprotección que impidan desplegar las habilidades y capacidades que pueden desarrollar durante su crecimiento.

Figura 2 Países Latinoamericanos donde se han realizado investigaciones sobre la sobreprotección de los padres hacia sus hijos con Síndrome de Down

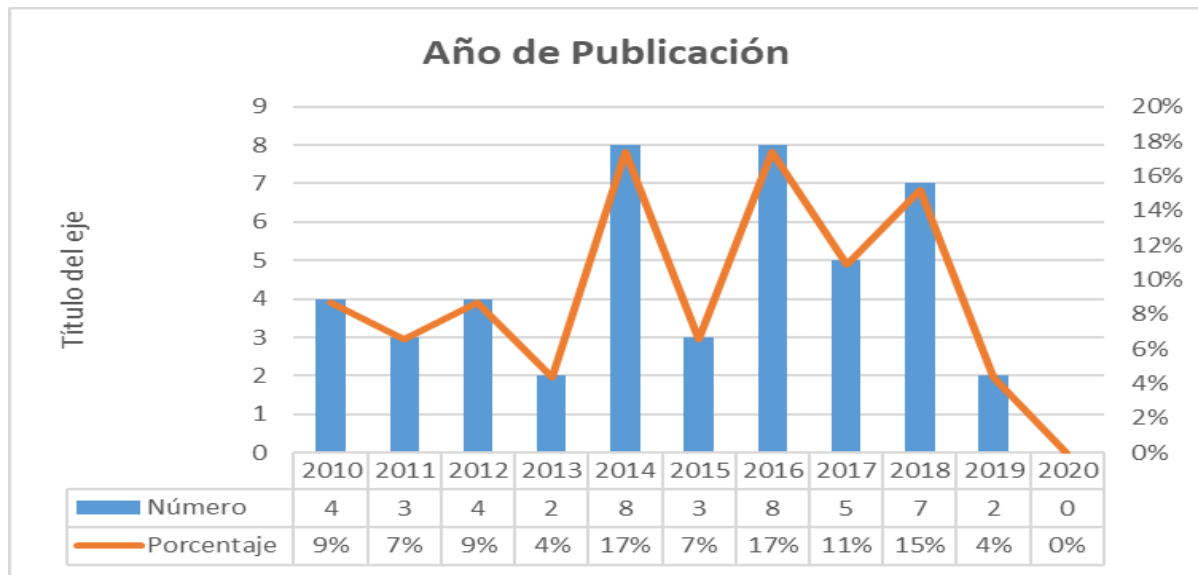


Obtenido de: Google Académico

Elaborado por: Dayanna Elizabeth Quinche Bermeo

De los 46 documentos filtrados se puede visualizar en la figura 2 que las diferentes investigaciones por diferentes autores se pueden visualizar que Ecuador esta primero en investigaciones con un total de 11 documentos, seguido por España, México y Perú que tiene un total de 7 documentos cada uno, Guatemala con un total de 5 documentos, Cuba con un total de 3 documentos, Chile con 2 documentos y finalmente; Colombia, Los Ángeles, Nicaragua y Paraguay cada uno con un documentos esto dando un total de 46 documentos.

Figura 3. Año de publicación de documentos en países Latinoamericanos

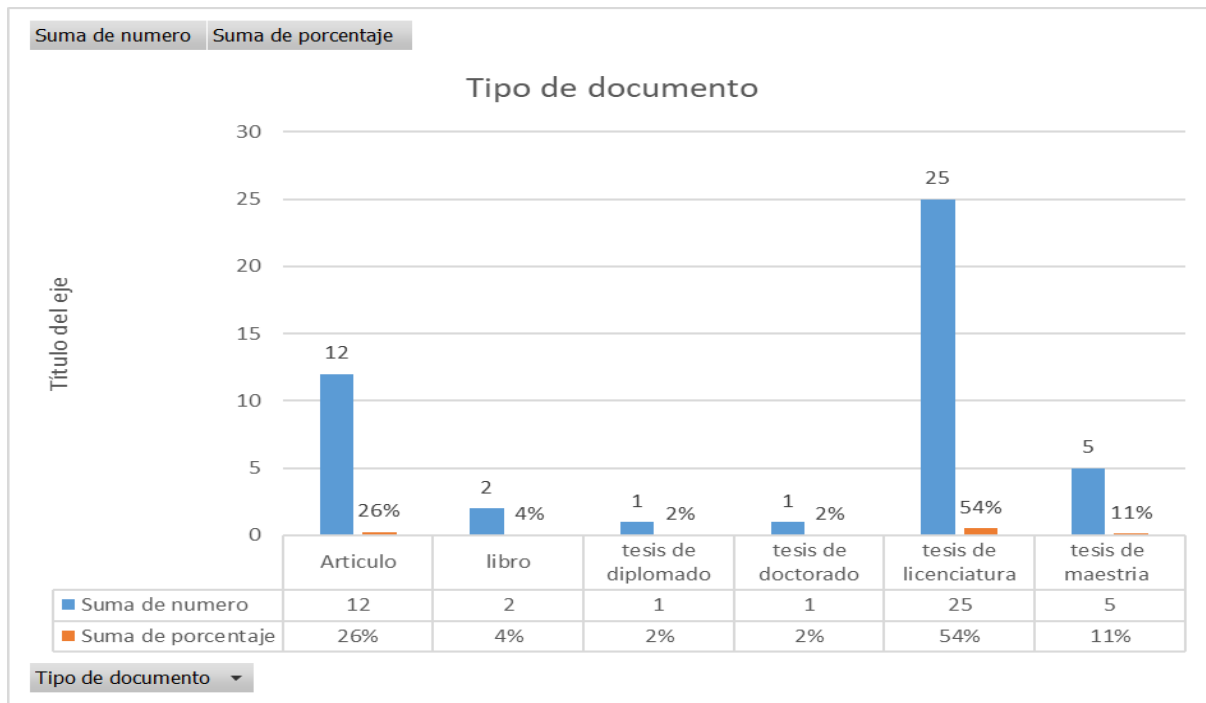


Obtenido de: Google Académico

Elaborado por: Dayanna Elizabeth Quinche Bermeo

De los 46 documentos filtrados desde el periodo 2010-2020 se puede evidenciar visualizar en la figura 3 que se ha realizado investigaciones de sobreprotección con un total de 8 documentos tanto en el año 2014 y 2016, esto seguido con un total de 7 documentos en 2018 pero se puede visualizar que ha disminuido mucho las investigaciones sobre el tema ya que en el 2019 solo se ha realizado un total de 2 investigaciones también en el 2020 se puede observar que no se ha realizado ninguna investigación de sobreprotección esto se puede decir por la pandemia del 2020.

Figura 4. Tipo de documento



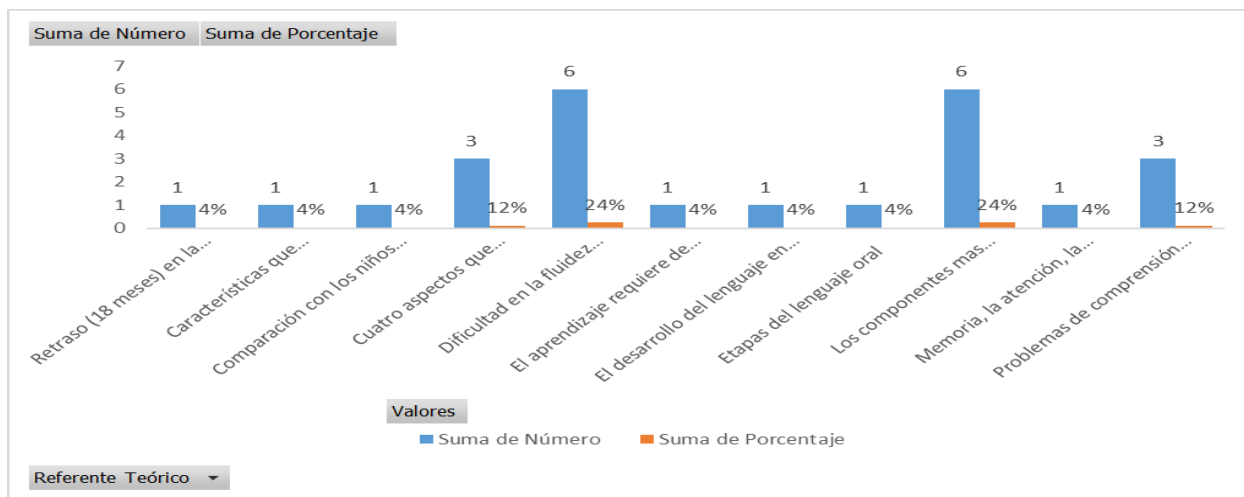
Obtenido de: Google Académico
 Elaborado por: Dayanna Elizabeth Quinche Bermeo

De los 46 documentos filtrados se puede apreciar en la figura número 4 que a pesar de la alta investigación que se da sobre la sobreprotección hay que tener claro que de los 46 documentos 25 de ellos son de tesis de licenciatura, esto seguido de 12 documentos que son artículos, le sigue 5 documentos de tesis de maestría, 2 libros y 1 documento de tesis de diplomado y de doctorado.

DEFINICIONES SOBRE LOS PROBLEMAS DEL LENGUAJE ORAL EN EL SÍNDROME DE DOWN

La recolección de información se hizo de la base de datos de Google académico con un total de 25 documentos sobre los diferentes problemas que se presenta en el lenguaje oral en el Síndrome de Dow periodo 2010-2020.

Figura 5: Definiciones de los problemas del lenguaje oral en el Síndrome de Down



Fuente: Google Académico

Elaborado por: Dayanna Elizabeth Quinche Bermeo

Existen diferentes problemas de lenguaje oral por lo que diferentes autores mencionan los principales problemas que tienen los niño/as con Síndrome de Down que afectan en su lenguaje oral por lo que se puede observar en la figura ocho, están 6 documentos citados por diferentes autores en la que hacen referencia a que el problema del lenguaje oral se ve afectado en la: Dificultad de la fluidez verbal y el nivel del habla comprensivo es superior al del habla expresivo.

Por lo que es importante mencionar que: los niño/as con Síndrome de Down se les hace más difícil dar respuestas verbales que motoras, por lo que se les llega ser muy difícil dar una

respuesta verbal que motora; por lo que es importante mencionar que se les dificulta mucha explicar lo que quieren decir es así que es impórtate mencionar las dificultades de la fluidez verbal en las personas con Síndrome de Down son: Imitar toda o parte de una palabra entretanto se va pensando lo que continua en la frase; Largas detenciones en mitad de una frase hasta localizar la palabra siguiente; Detenimiento en lugares inusuales de la frase, continuación de palabras que puede hacer con rapidez, realizando difícil en el comprendimiento por parte del oyente; Destacar palabras o partes de una palabra cuando no es necesario resaltarlas; Conversar a tropezones hasta encontrar la sílaba o palabra conveniente; Dificultades para comprender lo que le están diciendo; y tartamudeos (Callirgos, 2019).

Es importante mencionar que ante lo citado anteriormente el nivel del habla comprensivo es superior a del habla expresiva, por lo que llega aclarar que, en ocasiones, se sepa lo que quieren decir, pero que no pueden llegar a expresarlo y repitan siempre las mismas respuestas sin diferenciación.

Para darle continuidad a lo citado anteriormente dentro de los 6 documentos de diferentes autores nos hablan sobre la fluidez y es así que es importante citar a:

Hay varias razones para que generalmente el léxico este marcadamente retrasado por lo general en los niño/as con Síndrome de Down por lo que se considera diferentes dificultades en la percepción y producción de sonidos y de secuencias crónicas de sonidos del habla, que constituyen los fonemas del lenguaje; es decir problemas con los conjuntos de consonantes, la vocalización del final de las palabras y de igual manera está presente otras dificultades que reduce la inteligibilidad del habla y también presenta dificultades para identificar los referentes de las palabras y como consecuencia dificultad para construir un significado (...). Por lo tanto, es decir que los niños con Síndrome de Down generalmente no encuentran particulares dificultades

para seguir los patrones secuenciales del lenguaje que les son modelados por lo que lleva un orden canónico de las palabras, pero encuentran diferentes dificultades con las preposiciones y pronombres, verbos, conjunciones la razón consiste en que estas palabras tienden a ser más cortas, son menos acentuadas y también presenta menos peso semántico por lo que esto hace que sean más difíciles de aprender (Jean, 2013).

Pintor, Fernández y Bello (2015) dice que el área del lenguaje es uno de los puntos más importantes que menciona este autor y es que ha sido descrita como el mayor retraso en los niños con Síndrome de Down; sobre todo en los aspectos expresivos, en comparación con los niveles globales del desarrollo, esto quiere decir que aun con un correcto desarrollo cognitivo tienen problemas en el lenguaje esto siendo más frecuentes el retraso en la expresión oral, dificultad de la fluidez verbal que está presente en los niños con Síndrome de Down.

Collazo (2014) menciona que existen diferentes dificultades en el lenguaje oral y la comunicación por lo que menciona que:

Las personas con Síndrome de Down tienen mejor preservadas las funciones visuales mientras que se observan un agravamiento en las funciones auditivas, lo que conlleva esa dificultad en el lenguaje oral. (...) La producción de las primeras palabras no aparece en este colectivo hasta la edad de los dos años, lo que demuestra que el aumento del léxico avanza con lentitud. Uno de los niveles más afectados se corresponde con el de la fonología. (...) En las áreas fonológica y morfosintáctica se encuentra la dificultad en semántica, la comprensión del vocabulario o lo que es lo mismo el vocabulario receptivo como punto fuerte del área lingüística en el Síndrome de Down. El repertorio léxico es superior al esperado debido a su bajo nivel cognitivo, produciéndose la comprensión del vocabulario a la misma edad que en las demás personas con desarrollo típico. Aunque su nivel lexical se ve mermado por la discapacidad intelectual, continúan adquiriendo vocabulario. (pp. 16-18)

En este mismo sentido 6 documentos más citados por diferentes autores mencionan que los problemas del lenguaje se refieren a diferentes componentes que afecta al lenguaje oral de los

niños y niñas con Síndrome de Down que son: fonético- fonológico, discriminación auditiva.

Verbal y la intangibilidad del habla, morfosintáctico, morfológicos y la sintaxis.

Hidalgo (2018). Menciona que los componentes más afectados en los niños con Síndrome de Down son:

Por un lado, los fonético-fonológicos que implican la articulación del habla, la discriminación auditiva-verbal y la intangibilidad del habla y, por otro lado, el componente morfosintáctico que se refleja en la longitud de los enunciados, la organización del discurso, los aspectos morfológicos y el uso de la sintaxis. (p.11) (...) Como se ha comentado con anterioridad, los niños con Síndrome de Down presentan sobre todo dificultades a nivel lingüístico (concretamente en la morfosintaxis y en la fonética) y es la lectura un buen método para estimular el enriquecimiento de muchos de los aspectos implicados en él. Por ejemplo, se estimula la adquisición de vocabulario, la asimilación de la sintaxis y la morfología y el perfeccionamiento en la pronunciación de los fonemas del habla. El niño, al ver escritas las palabras, se da cuenta de que cuando habla no las pronuncia bien y al leerlas se esfuerza en pronunciarlas correctamente. (p. 23).

En este orden de ideas se puede citar que Santos y Bajo (2011) menciona que las primeras palabras en los niños con Síndrome de Down empiezan a registrarse hacia los 19-24 meses por lo que nos llega a mencionar las diferentes dificultades que presenta el niño con Síndrome de Down que son:

Las dificultades oropráxicas y por ende articulatorias dificultan la inteligibilidad del habla. Los factores causales que inciden en este factor suelen ser: a.- morfológicas: una cavidad bucal demasiado pequeña para la lengua que acoge (macroglosia) que afecta a la resonancia del lenguaje, la profusión lingual, el paladar hendido, la malposición dentaria y la malaoclusión, la laringe que puede situarse en una posición alta en el cuello y la hipotonía de los músculos del habla (lengua, labios, paladar blando y músculos respiratorios)...b.- los déficits auditivos que se indicaran de manera detallada más adelante, c.- el déficit de coordinación motora que interfiere en el aprendizaje correcto de las secuencias de movimientos articulatorios y dificulta el uso adecuado de las mismas y d.- los problemas vocálicos. (...) Los primeros agentes causales expresados las primeras frases se suelen presentar en estos niños sobre los 3-4 años, cuando suelen acontecer hacia los 2 años de vida. (...) En el desarrollo normal, desde los 12 a los 20-24 meses se realiza la progresiva

adquisición del vocabulario de forma lenta, siendo a partir de los 24 meses un proceso rápido. En el SD la fase lenta se extiende hasta los 4 años y luego se constata una dificultad en la relación significante-significado. (pp. 5-7)

Igualmente, autores como: Alfaro, Crespo y Alvarado (2016) de la misma manera que autores citados anteriormente mencionan las diferentes dificultades que se presenta en el lenguaje oral de los niños y niñas con SD se manifiestan dificultades de orden discursivo, pragmático, morfosintáctico y léxico es así entonces específicamente se menciona que debido a diferentes investigaciones en su mayoría suelen fundamentar en la producción oral y escrita, desligando el nivel sintáctico de los componentes del lenguaje por esto se menciona que los niños con SD emiten diferentes palabras en los cuales las categorías gramaticales más afectadas son los artículos y algunas conjugaciones.

Es importante mencionar que existen cuatro aspectos sobre los problemas que componen el lenguaje oral que son los siguientes: fonología, sintaxis, pragmática y léxico. Que son mencionados en 3 documentos citados por: Pérez; 2019, Vega y Fernández; 2013 y Perpiñán 2018, nos hablan sobre los problemas del lenguaje oral.

Autores como (Ronald, 2009; y Roberts, 2007) citados por Pérez (2015) menciona que: el lenguaje es una tarea que implica combinar las interacciones comunicativas, el contenido semántico, pragmática, selección del léxico, morfosintaxis y la regulación de la fluidez del discurso por lo que también los componentes se engloban dentro de 4 categorías del lenguaje, que son la fonología, sintaxis, semántica y la pragmática que se describirá de la siguiente manera:

La fonología hace referencia a la producción de los sonidos por lo que, a lo largo de la etapa escolar, los niños con SD presentan errores fonológicos, entre los 4 y 12 años aparecen muchos errores de pronunciación y muy diversos, lo cual dificulta la inteligibilidad del discurso de este modo la

pronunciación de los niños con SD es en muchas ocasiones difícil de comprender. (...) En la sintaxis aprender a utilizar el lenguaje es más que aprender palabras, pues para tener una buena competencia lingüística también es necesario conocer la manera en que se combinan las palabras para crear frases y oraciones, lo cual recibe el nombre de morfosintaxis, pues así la sintaxis es uno de los aspectos en que más problemas presentan los niños con SD. (...) Pragmática hace referencia al uso del lenguaje en diferentes situaciones y contextos con el fin de establecer la comunicación por lo que el lenguaje engloba diversos aspectos, entre los que se encuentran las razones por las que hablamos, la necesidad de comunicar, la habilidad para iniciar una conversación y desenvolverse de manera adecuada en el transcurso de una conversación respetando los turnos de palabras, mantener el tema de conversación, regular la velocidad o contar historias. (...) La habilidad de iniciar una conversación es especialmente importante para adquirir una buena capacidad comunicativa y, en los sujetos con SD, este aspecto es uno de los que más debilidades presenta, es así, que, en esta línea, se indica que las habilidades expresivas están más afectas que las receptivas, incluso cuando se tienen en cuenta aspectos como la sintaxis o el vocabulario. (...) Léxico el desarrollo del léxico está íntimamente relacionado con la capacidad cognitiva. Aunque puede llegar a presentarse muy deficiente en las personas con SD, es importante mencionar que los sujetos con SD tienen más afectada el vocabulario expresivo que el receptivo; se indican que la comprensión del vocabulario está equilibrada en función de la cognición no verbal e, incluso, en ocasiones puede ser más potente de lo esperado en función de las habilidades cognitivas no verbales. (...) La primera palabra en los niños con SD aparece alrededor del primer año en el 10% de los casos y a partir de los dos años el 80% empieza a hablar. No obstante, también indican que puede darse el caso de que haya niños con SD que tengan menos de 10 palabras de vocabulario entre los 3 y los 5 años de edad. Por lo que se concluye que los sujetos con SD presentan una medida de 36 palabras a los tres años de edad (situándose el rango desde las 0 palabras hasta las 165). (pp.37-42).

Cabe decir que a partir de diferentes investigaciones en efecto es importante mencionar que al hablar del lenguaje oral en la discapacidad intelectual tiene un mismo orden tanto en la discapacidad y en las personas sin discapacidad, por lo tanto:

La adquisición de las habilidades lingüísticas en niños ~ y niñas ~ con DI sigue el mismo orden que en la población sin DI, pero con un ritmo más lento. Aunque la heterogeneidad de la población con DI conlleva aptitudes psicolingüísticas diferentes, como regla general se puede decir que la edad lingüística es inferior a la edad de desarrollo y cuentan con más posibilidades de sufrir alteraciones del habla y la locución. (Vega y Fernández, 2013, p. 2).

También es importante mencionar a que se refiere la etapa pre-lingüística por lo que se menciona que:

La etapa pre-lingüística consta de un factor muy importante de trabajo psicoeducativo en el Síndrome de Down, ya que estos niños, manifiestan dificultades en habilidades para la comunicación no-verbal, que son fundamentales para la adquisición del lenguaje que se encuentra aspectos que componen el lenguaje: fonología, sintaxis, pragmática y léxico. (Sonsoles, 2018, p. 35).

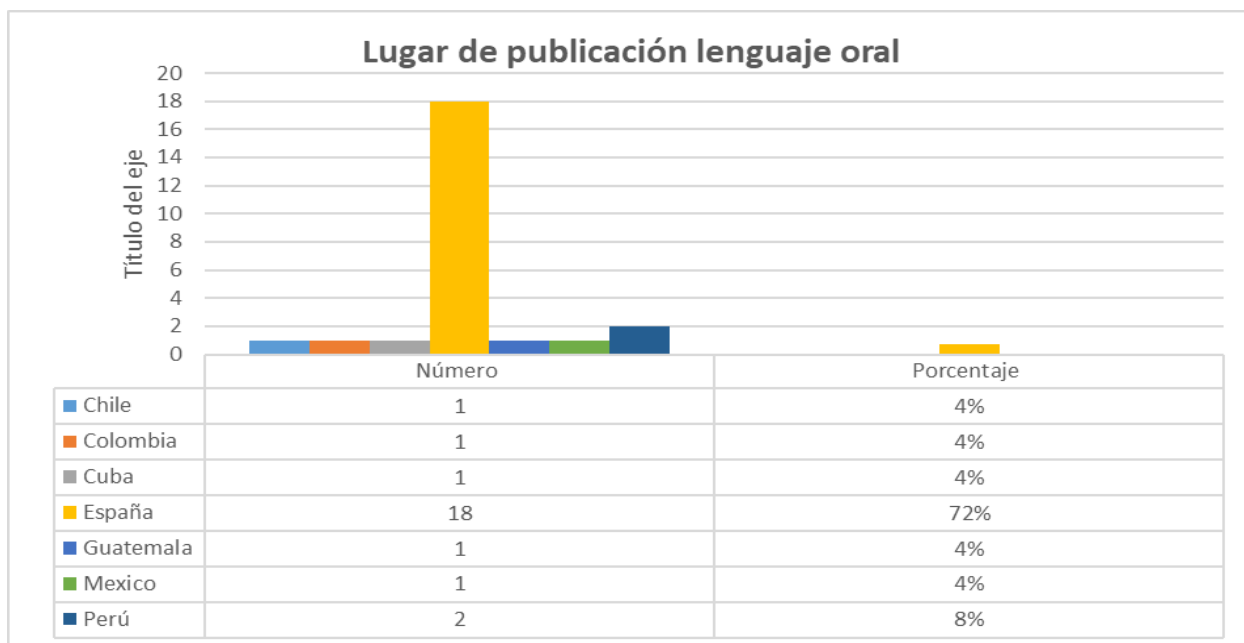
Finalmente es importante mencionar que existen diferentes características que repercuten en el lenguaje oral como es las anatómicas, motoras y neurosensitivas que son mencionadas en este sentido:

Anatómicas: Hipoplasia medio facial, cavidad oral pequeña, macroglosia relativa, paladar alto, dentición tardía y desordenada, laringe alta y estrecha, aplanamiento del tabique nasal; motoras: Hipomotilidad e hipotonía muscular, mayor frecuencia de maloclusión dental e incoordinación succión-deglución; neurosensitivas: Hipoacusia conductiva y neurosensorial, retraso mental (...)

La etapa prelingüística tiene un desarrollo similar en sus parámetros cuantitativos: número de vocalizaciones, longitud de emisión de los elementos vocálicos y consonánticos y cualitativos: tipo de articulación, relación acústica que también son similares; sin embargo, el inicio de la etapa lingüística muestra un retraso que suele ser progresivo. (Gómez, Flores y Garduño, 2013, pp. 245).

A lo largo de los planteamientos citados anteriormente es importante tener muy claro que los niños con Síndrome Down mantienen problemas en su lenguaje oral y que para diferencia de los niños de su misma edad y sin discapacidad el desarrollo del lenguaje es muy diferente, pero hay que tomar en cuenta que esto impide a que el niño pueda comunicarse por sí solo ya que se recibe una estimulación correcta y en su entorno le habla claramente se va ver un notable cambio en su lenguaje oral.

Figura 6. Lugar de investigación

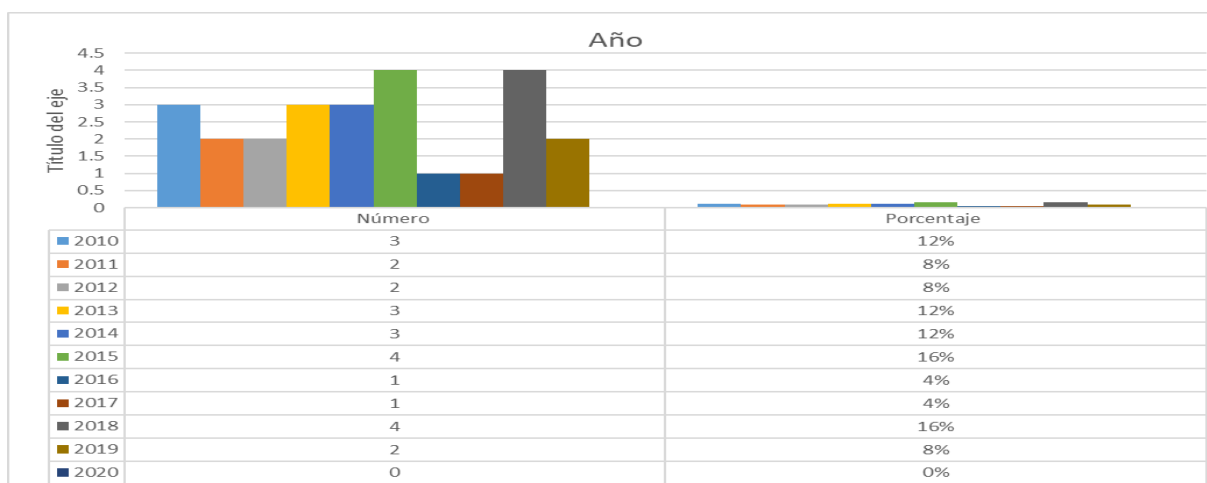


Obtenido de: Google Académico

Elaborado por: Dayanna Elizabeth Quinche Bermeo

De los 25 documentos filtrados 18 documentos son publicados e investigados en España, seguido de 2 documentos que son publicados en Perú, tanto como Chile, Colombia, Cuba, Guatemala y México todos han tenido solo 1 documentos publicado durante el periodo 2010-2020 y por último es importante mencionar que Ecuador no cuenta con investigaciones científicas sobre el tema mencionado como se puede reflejar en la figura 6.

Figura 7. Año de publicación

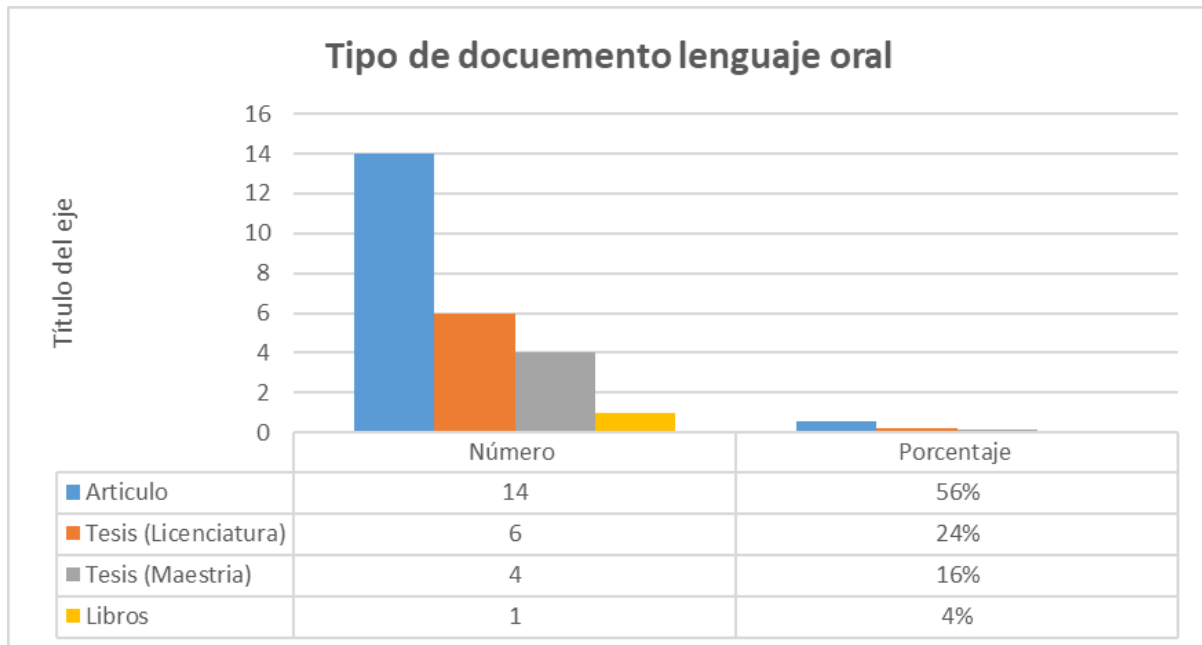


Fuente: Google Académico

Elaborado por: Dayanna Elizabeth Quinche Bermeo

Al referirnos a los periodos de investigación durante 2010-2020 dentro de las investigaciones sobre el lenguaje oral en el Síndrome de Down se puede observar en el figura 7 existe 4 publicaciones que se dieron durante el año 2015 y el año 2018, seguido de los años 2010, 2013, 2014 que se han realizado 3 publicaciones, por lo que seguidamente se da entre los años 2011,2012 y 2019 que se han dado 2 publicaciones durante ese año, siguiendo con los años 2016 y 2017 que se han realizado solo 2 publicaciones y en el año 2020 no se ha dado ninguna publicación

Figura 8: Tipo de documento



Fuente: Google Académico
 Elaborado por: Dayanna Elizabeth Quinche Bermeo

Al centrarnos al tipo documento durante la lectura de cada uno de los documentos lleva a conocer que de 25 documentos filtrados 14 de ellos son artículos, seguido de 6 documentos que son de tesis de licenciatura, continuando con 4 documentos que son de tesis de maestría y pos ultimo este 1 libro dando un total de 25 documentos que se puede observar en la figura 8.

g. DISCUSIÓN

Luego de revisar cada uno de los documentos descargados de la base de datos virtual de Google académico, se identificó las diferentes definiciones de la sobreprotección y sobre los diferentes problemas del lenguaje oral en el Síndrome de Down que consintió en contrastar los conceptos que se encuentran en Ecuador, así mismo es importante evidenciar los años de publicación, países latinoamericanos que se han investigado sobre el tema, y sin olvidar el tipo de documentos que se han escrito en las diferentes investigaciones.

Al hablar sobre la sobreprotección de los padres hacia sus hijos con Síndrome de Down durante el proceso de investigación diferentes autores como: García y Catalán, 2010; Alcívar, 2014; Domínguez, 2010; Romer y Peralta 2012; y Kumin 2018. nos hablan, que la sobreprotección de los padres hacia sus hijos, hace dificultoso el proceso de autonomía, la familia, la integración y la convivencia es unos de los puntos que diferentes autores coinciden en que esto implica mucho en la sobreprotección de los padres hacia sus hijos ya que hablar de integración y convivencia implica esfuerzo y trabajo de su entorno para lograr una total autonomía con su hijo ya que si se tiene un trato especial esto implicara mucho daño hacia él en un futuro, pero es importante menciona que diferentes autores nos mencionan que llevar a una sobreprotección también llevaría un problema en el lenguaje oral del niño con Síndrome de Down.

Ante lo anterior es importante mencionar sobre los diferentes problemas del lenguaje oral en los niños y niñas con Síndrome de Down se hace referencia a diferentes conceptos de autores como: Pérez, 2019; Vega y Fernández; 2013; Perpiñán, 2018; Callirgos, 2019; Jean, 2013; Pintor, Fernández y Bello, 2015; Collazo, 2014; Hidalgo, 2018; Santos y Bajo, 2011; Alfaro, Crespo y Alvarado, 2016; y Pérez, 2015, que se refieren a los diferentes problemas que se encuentra en el lenguaje oral del SD; por lo que autores mencionan que uno de los principales

problemas es: la dificultad de la fluidez verbal y el nivel del habla comprensivo que es superior al del habla expresivo y también otros autores mencionan que los problemas del lenguaje se refieren a diferentes componentes que afecta al lenguaje oral de los niños y niñas con Síndrome de Down que son: fonético- fonológico, discriminación auditiva. Verbal y la intangibilidad del habla, morfosintáctico, morfológicos y la sintaxis.

En el resto de investigaciones también se notó que referente a la sobreprotección de los padres hacia sus hijos con Síndrome de Down en Ecuador se encuentra entre los primeros en investigaciones, pero si hablamos sobre el tipo de documento se puede encontrar que existe más tesis que artículos al referirnos sobre la sobreprotección es así que durante el año 2018 se investigó bastante sobre el tema, pero bajo de 7 investigaciones a 2 investigaciones sobre el tema sin mencionar el 2020 que no se encuentra ninguna investigación sobre el tema.

Finalmente, al dar hincapié a investigaciones sobre el lenguaje oral en los niños y niñas con Síndrome de Down, a diferencia de la sobreprotección en Ecuador no se encuentra investigaciones sobre los problemas del lenguaje oral en el Síndrome de Down; uno de los países pioneros en este tema es España que durante los periodos de 2010-2020 han realizado 18 investigaciones, de igual manera es importante mencionar que el tipo de documento de las diferentes investigaciones son más artículos que tesis, así también es importante mencionar que los años de publicación de estos temas han sido muy bajos ya que en el año 2016 se han publicado 4 documentos y durante el año 2019 solo 2 pero de igual manera sigue siendo un número bajo de investigaciones.

h. CONCLUSIONES

- Durante el periodo (2010-2020), se logró determinar que las diferentes investigaciones analizadas, la sobreprotección afecta en la autonomía, convivencia y principalmente al lenguaje oral del niño y niña con Síndrome de Down.
- Desde diferentes autores como: (Romer y Peralta, 2012; y Kumin, 2018), hacen hincapié sobre la relación que existe entre la sobreprotección de los padres de hijos con Síndrome de Down en los problemas del lenguaje oral.
- Los problemas del lenguaje oral en el niño o niña con síndrome de Down se ven afectado principalmente en la: Dificultad de la fluidez verbal y el nivel del habla comprensivo es superior al del habla expresivo y sin olvidar también en lo fonético-fonológico, discriminación auditiva, verbal y la intangibilidad del habla, morfosintáctico, morfológicos y la sintaxis.
- Tomando en cuenta los periodos (2010-2020) con respecto a las diferentes investigaciones en Ecuador; se evidencio un buen número de investigaciones a diferencia de otros países sobre la sobreprotección de los padres de hijos con Síndrome de Down; a diferencia de la falta de investigación sobre los diferentes problemas del lenguaje oral en el Síndrome de Down principalmente en nuestro país ya que no se encontraron investigaciones con sustentación científica sobre este tema en particular.

i. RECOMENDACIONES

Una vez concluido el presente trabajo de titulación se considera pertinente plantear las siguientes conclusiones para padres, cuidadores, estudiantes, docentes e instituciones:

- Se recomienda poner en práctica el valor de la autonomía fomentando la independencia al momento de comunicarse con ellos ya que le permitirá a su hijo estar más seguro al momento de querer expresarse o comunicarse con su entorno sin esperar que sus padres hablen por ellos por lo que es importante que mantenga el ritmo de su hijo; y no se apresure de cambiar de tema.
- Fomentar la comunicación a partir de un reparto equilibrado de turnos, saber esperar y hacer pausas; es importante animarlos en el uso de gestos y signos para permitirles ser comunicadores eficaces hasta que su habla se pueda entender, esto sin olvidar que se debe usar un lenguaje claro para ayudar en los diferentes problemas que se presentan en el lenguaje oral en el niño y niña con Síndrome de Down.
- Desde las diferentes instituciones universitarias se realice investigaciones sobre la sobreprotección de los padres de hijos con Síndrome de Down sin olvidar también la importancia de investigar sobre los diferentes problemas lenguaje oral en el Síndrome de Down por lo que también es importante que se dé más apertura a las diferentes investigaciones para que sus artículos puedan ser publicados en las diferentes revistas científicas.
- Hacer uso de la guía “SOBREPROTECCIÓN Y LENGUAJE ORAL” para padres y cuidadores de personas con Síndrome de Down desarrollada y elaborada a partir del trabajo de investigación; sea de uso práctico para que pueda ser un medio de ayuda para los padres



Sobrepotección y lenguaje oral

**Guía para padres y cuidadores de
personas con Síndrome de Down**

Dayana Elizabeth Quinche Bermeo

Autora



Guía para padres y cuidadores de personas con Síndrome de Down



¿Especial?

“Lo que tengo de especial son unos padres y un entorno que han luchado porque sea lo más autónomo posible”

Pablo Pineda

Sumemos capacidades

Índice

Presentación	5
Introducción	6
Metodología	7
Objetivos	8

01 MARCO DE CONTENIDOS 9

¿Qué es la sobreprotección?	10
¿Qué características tienen los padres sobreprotectores?	11
Consecuencias de la sobreprotección	13
Consecuencia en el lenguaje oral del niño o niña con Síndrome de Down	14
¿Consejos para evitar ser un padre sobreprotector?	15

02 PARA REFORZAR EL LENGUAJE ORAL 19

GIMNASIA ARTICULATORIA

Concepto y ejercicios de respiración	20
Concepto y ejercicios de soplo	23
Concepto y ejercicios respiratorios dirigidos	26
Concepto y ejercicios Pre articulación: lengua-labios-mejillas-velo del paladar	30

03 

**CURIOSIDADES
DESENLACE Y AYUDA**

36

Recomendaciones	37
Glosario	38
Anexos	40
Bibliografía	42



“La discapacidad es natural. Debemos dejar de creer que las discapacidades hacen que una persona deje de hacer algo. Tener una discapacidad no me impide hacer cualquier cosa”

Benjamín Snow

Presentación

Muchas de las veces como cuidadores caemos en la misma teoría de no saber como lograr una comunicación positiva hacia la crianza de las personas con discapacidad cuando me refiero a cuidadores hablo de padres, docentes, estudiantes, terapistas, etc. Los niños sobreprotegidos no asumen responsabilidades ni desarrollan sus capacidades porque no les dejan por lo que autores como: Martínez, Mendoza y Ocampo (2014) mencionan que “El padre y la madre les habla con diminutivos y deciden por ellos. Esto ocasiona que los niños suelen sentir miedo, inseguridad, autoestima mermada y dificultades para tomar decisiones, lo cual les lleva a depender en exceso de los demás” (p. 20).

Es así que comúnmente confundimos protección con sobreprotección por el hecho de decir tiene discapacidad él no puede o tengo que tratarlo con un cuidado diferente, pues es donde nos equivocamos ya que una sobreprotección provoca cosas negativas y una de las más grandes es que sin que usted se dé cuenta está provocando una limitación en su desarrollo en el lenguaje oral, su autonomía muchas de los cuidadores no saben que es sobreprotección por lo que me ha motivado crear la presente guía de manera de que no solo llegue de manera fugaz la información que contiene si no que logre captar de una manera dinámica, positiva y que la información que reciba pueda ser un cambio hacia la educación de las personas con Síndrome de Down.

Dayanna Quinche

Guía para padres y cuidadores de personas con Síndrome de Down

Introducción

La sobreprotección es el cuidado que va más allá de lo razonable esto debido a que termina limitando a la persona con Síndrome de Down para su vida posterior llevándolo a tener un retraso en su lenguaje oral. Ante ello, según Rondal (2007) “Es frecuente que el comienzo del lenguaje oral expresivo esté claramente retrasado en los niños con síndrome de Down y que la velocidad de su progreso sea lenta” (p.5).

Por lo que sobreproteger llega afectar el lenguaje oral por lo que hay que tener en cuenta que en el lugar donde se aprende las primeras palabras es en el hogar debido a que las personas con síndrome de Down una vez que utilizan el habla como medio de comunicación usan el lenguaje de manera social y por ende debido a la sobreprotección y falta de estimulación a la hora de corregir llega a retrasar a su hijo en la comunicación del lenguaje oral.

Ante la situación planteada anteriormente la presente guía recoge como iniciativa primordial lograr concientizar como la sobreprotección afecta en el lenguaje oral de la persona con Síndrome de Down así también como objetivo primordial integrar actividades didácticas para lograr mejorar el lenguaje oral.






Guía para padres y cuidadores de personas con Síndrome de Down

Metodología

La metodología que se utilizara en la presente guía es informativa por lo que permitirá al cuidador orientarse sin olvidar que la guía se basa en un aprendizaje significativo en la que se propone en una textura dinámica. La guía está escrita de forma sencilla e imaginativa y esta estructura en tres apartados diferenciados por colores.

La página con totalidad de color **fucsia** ayuda a saber todo lo referente a la sobreprotección, en el segundo apartado **verde** se encuentra las actividades para trabajar en el lenguaje oral de la persona con síndrome de Down en las páginas finales con color **azul** se encontrará recomendaciones, glosario, anexos y bibliografía de la información de la guía.

Es así que las actividades tienen como finalidad estimular y enriquecer el lenguaje oral sin olvidar que la dinámica de la guía se presenta no de una manera mecánica si no más armónica e imaginativa ya que ayudara al lector a enfocarse en su lectura y así lograr un mejor aprendizaje. En cada actividad se presentará el tiempo  de realización de cada actividad así también como se debe elaborar y que materiales  se utilizara acompañados de fichas de cada ejercicio para  que así pueda dirigirse mejor al momento de aplicar el ejercicio sin olvidar que al final de la guía existirán 2 anexos que en un futuro puedan ser fotocopiados para lograr trabajar en casa junto a toda la familia para lograr un mejor aprendizaje.



Sumemos capacidades



Objetivos



Orientar y dar a conocer a los cuidadores de personas con Síndrome de Down sobre la sobreprotección y como afecta en su lenguaje oral.

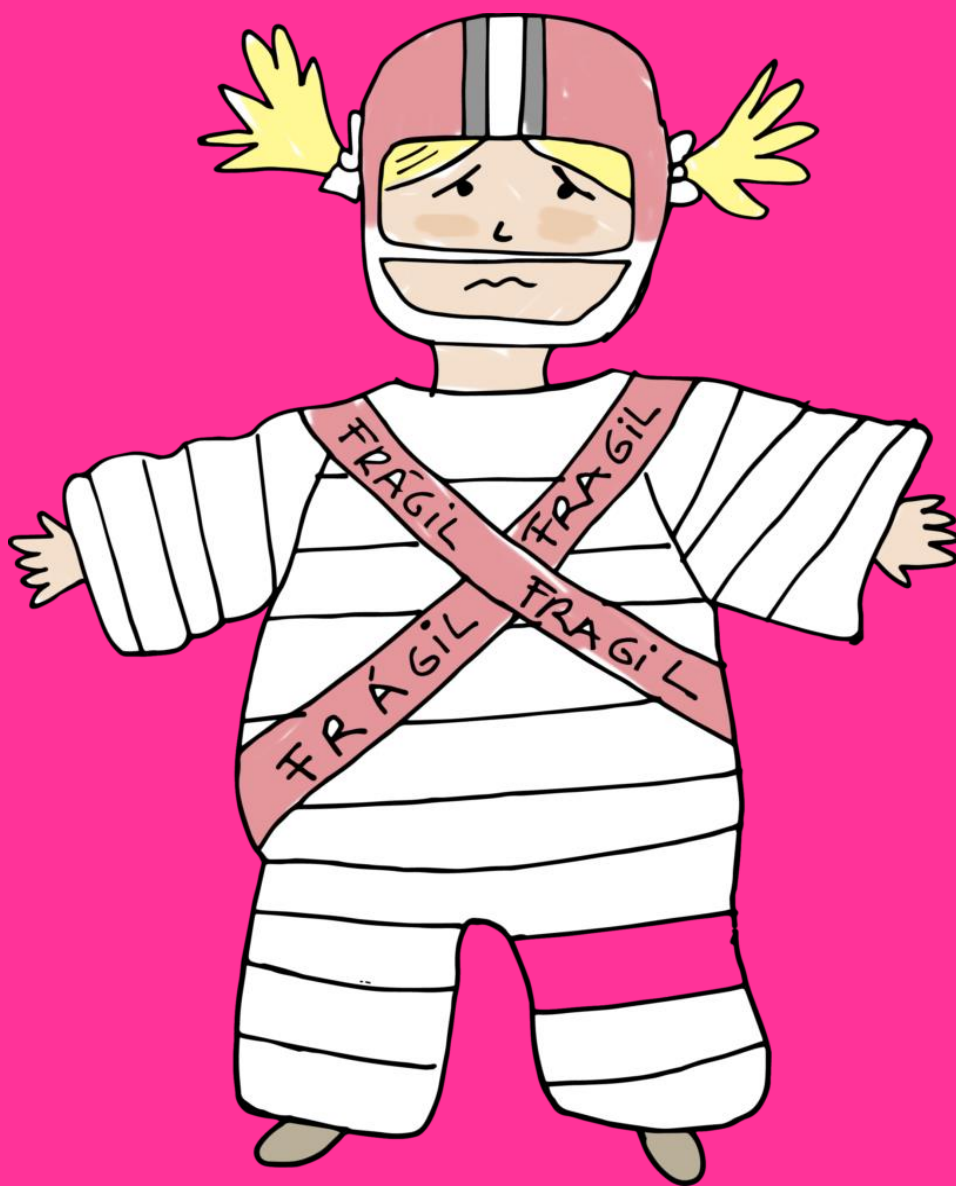
General

1. Orientar como la sobreprotección trae consecuencias en las personas con Síndrome de Down en su lenguaje oral por lo que se brindara información adecuada para lograr un mejor trato y aprendizaje.
2. Contribuir con actividades específicas que logre estimular el lenguaje oral de las personas con Síndrome de Down.



Específicos

MARCO DE CONTENIDOS



Sofía ¿Qué es la sobreprotección?



Valentina, Pablo Pineda menciona que la sobreprotección...



Como menciona Pablo Pineda (2015) “la sobreprotección genera dependencia, si se lo sobreprotege en exceso, al final ese hijo ya es dependiente de por vida” (párr.4). En efecto, los padres son el ente primordial para lograr que sus hijos tengan iniciativa de realizar cualquier actividad, de manera independiente, ya que el exceso de protección restringe la autonomía y buena adquisición del lenguaje oral, generando principalmente una mala comunicación.

Pero ¡Sofía! ¿Qué características tienen los padres sobreprotectores?

Bueno Valentina te menciono un dato muy importante, Altamirano en el 2018 cita A Terres y menciona estas características que te las mencionaré a continuación:



-Imposibilita a que su hijo experimente por sí solo.

-No le permite resolver ningún problema por sí solo.

-No utiliza un lenguaje correcto al momento de ensamblar un lenguaje claro.

-No le permite que su hijo se exprese por sí solo.

-Justifica sus errores

-Contesta por el

Sofía tienes algo muy importante que saber!!!



¡Dime Valentina!!!!



Sofía sabías existen algunas consecuencias debido a la sobreprotección

¡No!!!! eso no lo sabía.



Sofía estas son las consecuencias de la sobreprotección



Personas dependientes

Desde el primer momento en el que el niño no puede desenvolverse o tomar decisiones por si solos llegan a generar cierta dependencia hacia otra persona. Asimismo, será afectado y pensará que siempre necesita a otro a su lado.

Falta de autonomía

Para Botella (2012) citado por Altamirano (2018) menciona “no podrán realizar sus tareas o actividades por si mismo” (p.8). Esto a consecuencia a que están acostumbrado a que los padres le solucionen todas sus obligaciones.

Problemas en la adquisición del Lenguaje oral

Para Hidalgo (2015) citado por Altamirano (2018) “al momento de conseguir todo lo que quieren sin la necesidad de pedirlo verbalmente, se está retrasando su lenguaje” (p.8). Como consecuencia de esto en el momento que su hijo quiere comunicarse, sus padres son quienes les dan pensando las cosas al mismo tiempo sin esperar a que el niño pronuncie ninguna palabra que, por consiguiente, conseguirá que el niño solo aprenda a señalar las cosas que quiere conseguir a manera que llega a retrasar su lenguaje.

Sofía olvidaba comentarte que hay una consecuencia que no te mencione

Dime Valentina ¿cuál es?

¡Sofía! Es sobre el Lenguaje Oral, que te lo explicare a continuación:



Sobreproteger llega afectar el lenguaje por lo que hay tener en cuenta que en el lugar donde se aprende las primeras palabras es en el hogar los niños con Síndrome de Down una vez que utilizan el habla como medio de comunicación usan el lenguaje de manera social y por ende debido a la sobreprotección y falta de estimulación a la hora de corregir a su hijo llega a retrasar al su hijo en la comunicación del lenguaje oral (Ruano, 2013).

Mientras que el proceso de adquisición del lenguaje oral se favorece en los diversos intercambios comunicativos y lingüísticos es por eso que la mejor manera de ayudar al niño es estimular el desarrollo del lenguaje considerando lo importante que es conocer los sonidos que componen el lenguaje hablado y su correcta

Pero Sofía ¿Qué podemos hacer para evitar la sobreprotección hacia nuestros hijos?

Bueno Valentina es muy fácil solo tienes que aplicar estos sencillos consejos.



Darle pequeñas responsabilidades

1

Estimular su lenguaje

6

Dejarle que tome algunas decisiones

2

Corregir cuando se equivoque

5

Consejos

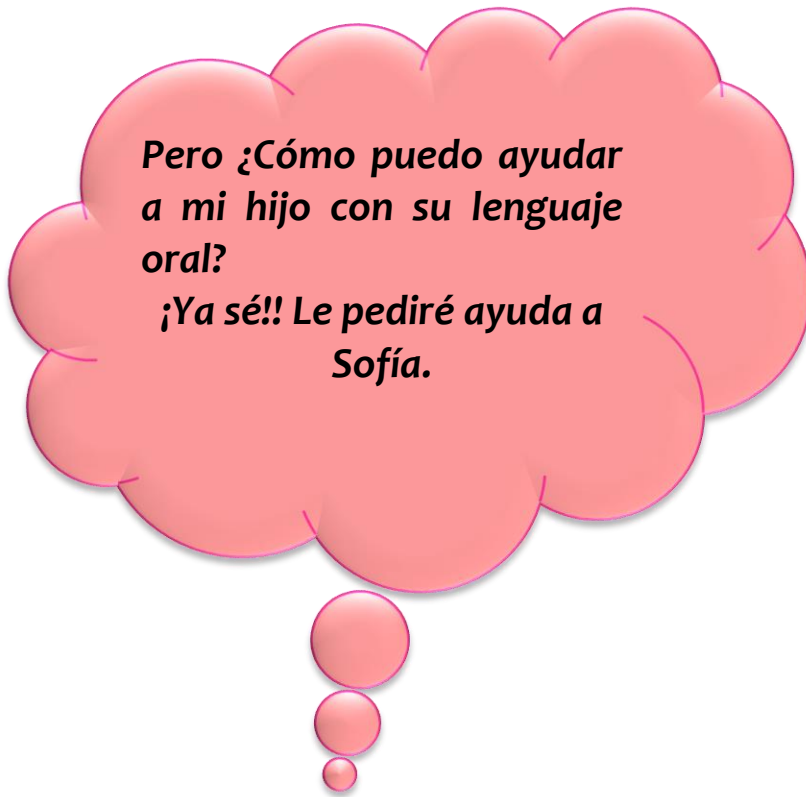


Permitirle que hable sin importar el tiempo que se demore

3

Hablarle claro sin diminutivos

4



**Pero ¿Cómo puedo ayudar
a mi hijo con su lenguaje
oral?**

**¡Ya sé!! Le pediré ayuda a
Sofía.**



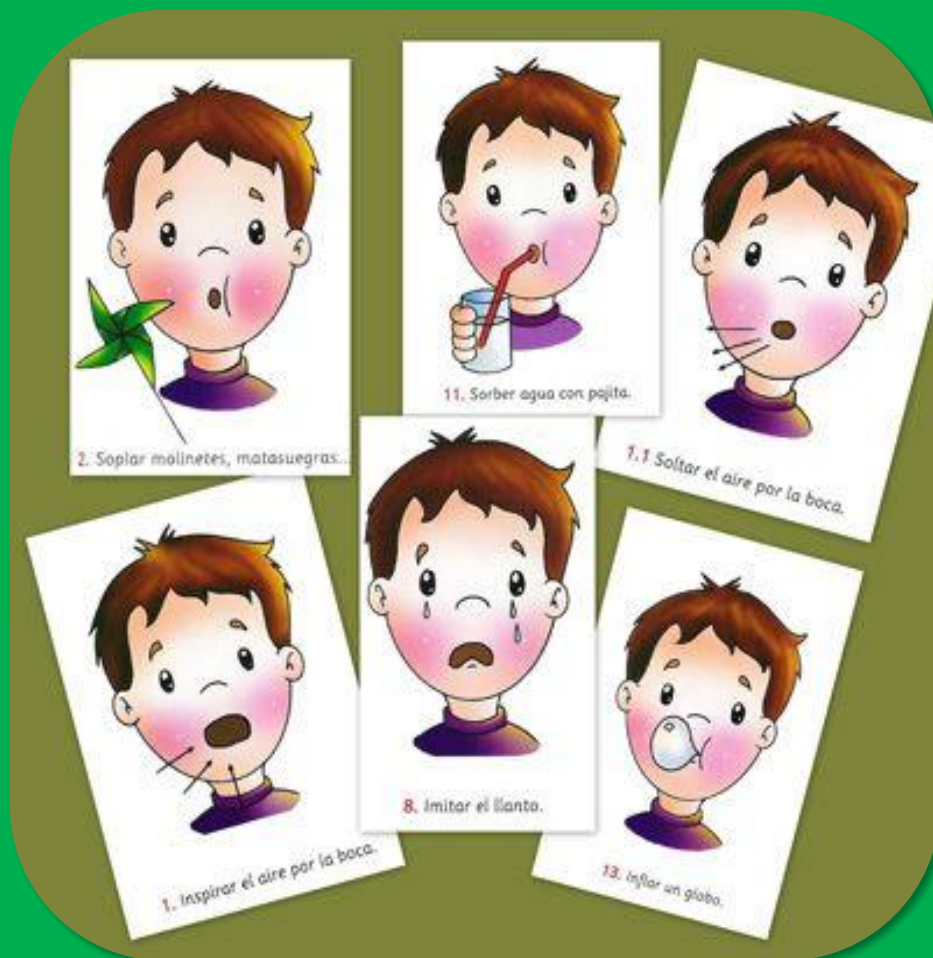
Sofía!!!



**Claro que te puedo ayudarte Valentina.
Te presentare los ejercicios que los he llamado
“LA GIMNASIA ARTICULATORIA”**



GIMNASIA ARTICULATORIA



Actividad

Ejercicios de respiración para estimular y concienciar el tipo de respiración (abdominal, costo abdominal y costal alta) que intervienen en el proceso motor del habla, para potenciar y rentabilizar su uso. Así como, estimular y concienciar el ciclo respiratorio en fonación (nasal-bucal, bucal)

Tiempo

30 minutos

Materiales

- ✓ Recursos humanos
- ✓ Recursos físicos (parque)
- ✓ Grabadora
- ✓ Música de relajación
- ✓ Lápiz
- ✓ Papel



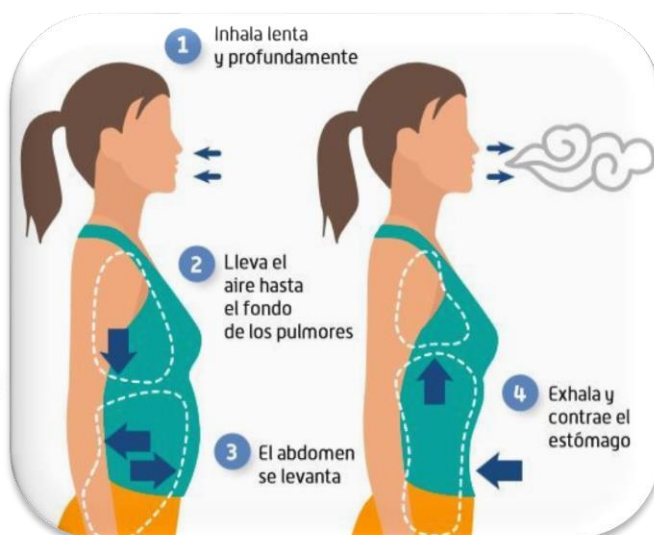
Estrategias metodológicas

1. Inspiración y espiración corta por boca.
2. Inspiración y espiración corta por nariz.
3. Inspiración por nariz dirigida al abdomen y espiración por boca.
4. Inspiración por nariz dirigida a la región costal alta y espiración por boca.
5. Inspiración completa (abdominal y costal alto) con retención y espiración por nariz.
6. Inspiración por nariz en tres tiempos y espiración forzada en un solo tiempo.

7. Inspiración en un solo tiempo y espiración en tres tiempos.

Las inspiraciones y espiraciones realizadas con el incentivador respiratorio no deben pasar de 5 en cada caso y suspenderlas en caso de fatiga, solo se reiniciará cuando las condiciones personales estén estables (Ramirez, 2018).

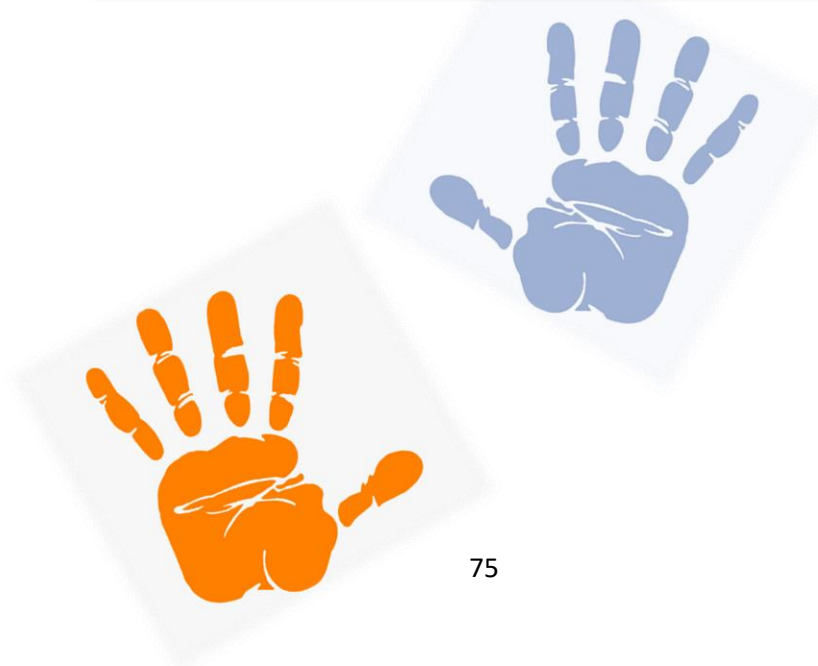
- A continuación, intentaremos que entre ellos por parejas o con nuestra ayuda, experimenten la respiración, también nos ayudaremos con la siguiente imagen.



Indicadores de evaluación

Se valorará la respiración si la capacidad de soplo es pequeña o si existiese un deficiente control del mismo. Debemos conocer la capacidad y el tipo de respiración.

Ejemplo:



Concepto

Soplar ayuda en el desarrollo del lenguaje, ejercitando los músculos que intervienen en el habla, especialmente los de las mejillas. El soplo además mejora la pronunciación y ayuda a consolidar los fonemas. El lenguaje y la pronunciación son funciones muy relacionadas con la respiración, por lo que es necesario facilitar ésta para mejorarlas. (Lai, 2016, párr. 3)

Objetivo

Ayudar a controlar la respiración, mejorar la pronunciación y ayudar a consolidar los fonemas.

Actividad

Ejercicios de soplo se realizan para ayudar a controlar la respiración y ser conscientes del acto de respirar. Cuando hablamos, lo hacemos durante la espiración (salida de aire) y si existen problemas en este mecanismo, pueden aparecer dificultades en el habla (problemas de articulación, de voz y/o tartamudez). Al estimular el soplo, mejoramos la respiración para el habla, la voz, fortalecemos la musculatura que participa en el habla y, por lo tanto, la articulación de fonemas.

Tiempo

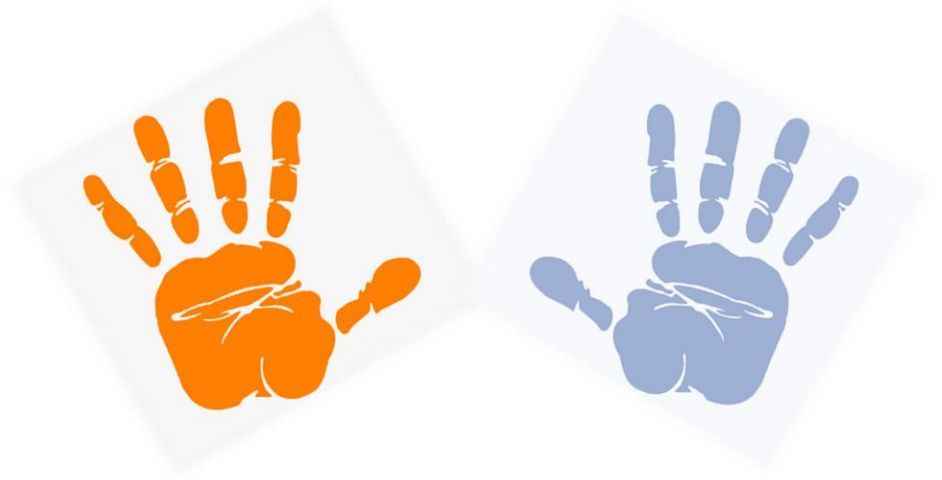
30 minutos

Materiales

- ✓ Recursos humanos
- ✓ Recursos físicos (casa)
- ✓ Grabadora
- ✓ Música de relajación
- ✓ Globo



- ✓ Vaso
- ✓ Agua
- ✓ Sorbete
- ✓ Molinillos de papel
- ✓ Vela

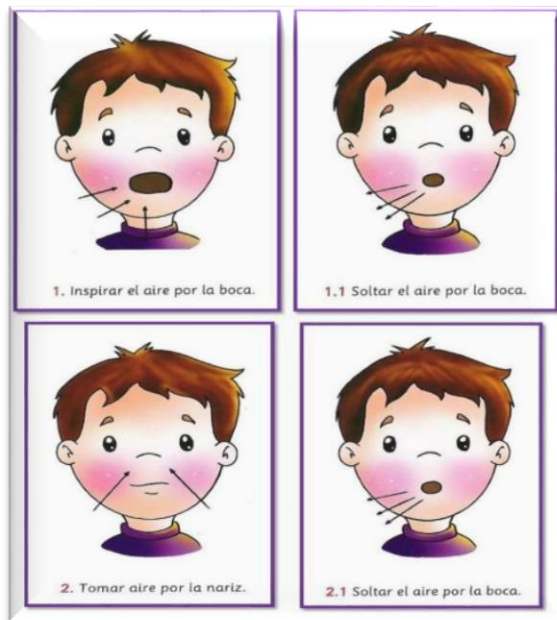


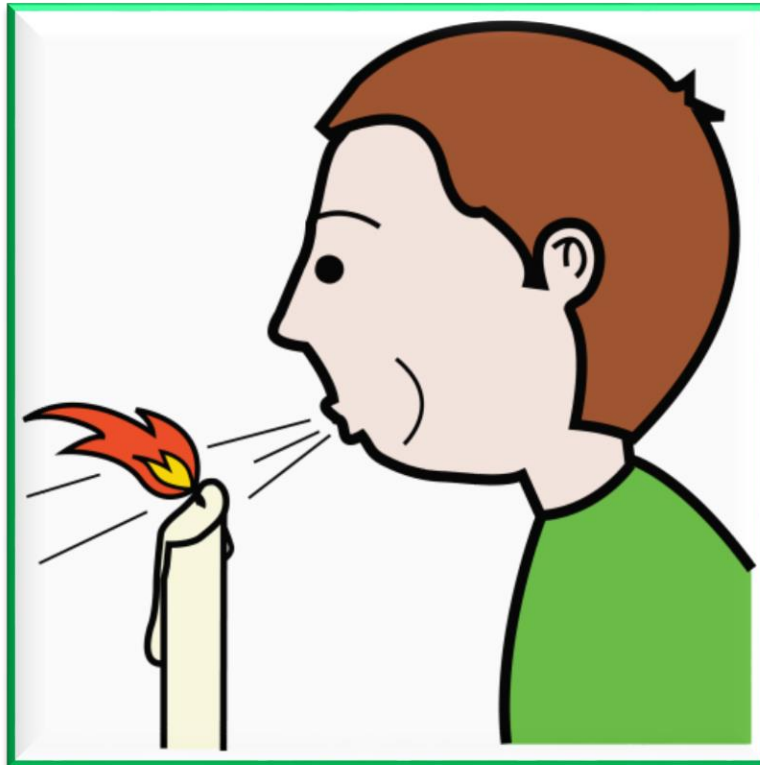
Estrategias Metodológicas

Para trabajar las actividades de soplo utilizaremos materiales de soplo como el molinillo de papel y globos, también acompañados de sus imágenes correspondientes sin olvidar los tiempos establecidos ya que se tendrá un tiempo determinado para descansar. También nos ayudaremos del siguiente soporte visual (Revista Maestra Educación Especial) para realizar las actividades de soplo.

Indicadores de evaluación

Evaluaremos el soplo en los casos de articulación poco intensa. Nos interesa saber la cantidad, control e intensidad del soplo.





Ejercicios respiratorios dirigidos

Concepto

Conjunto de técnicas de tipo físico y soporte educacional que pretenden prevenir, mejorar o estabilizar las alteraciones del sistema respiratorio.

Objetivo

Describir el conjunto de ejercicios que favorecen la función respiratoria.

Actividades

Realizar ejercicios en diferentes posiciones: acostado, de pie y sentado. En inspiración (meter aire) el estómago aumenta de tamaño y en espiración (sacar el aire) el estómago disminuye su tamaño. Para lograr una mejor las alteraciones del sistema respiratorio.

Tiempo

30 minutos

Materiales

- ✓ Recursos humanos
- ✓ Recursos físicos (parque)
- ✓ Grabadora
- ✓ Música de relajación
- ✓ Lápiz
- ✓ Papel
- ✓ Globo
- ✓ Velas



Estrategias Metodológicas

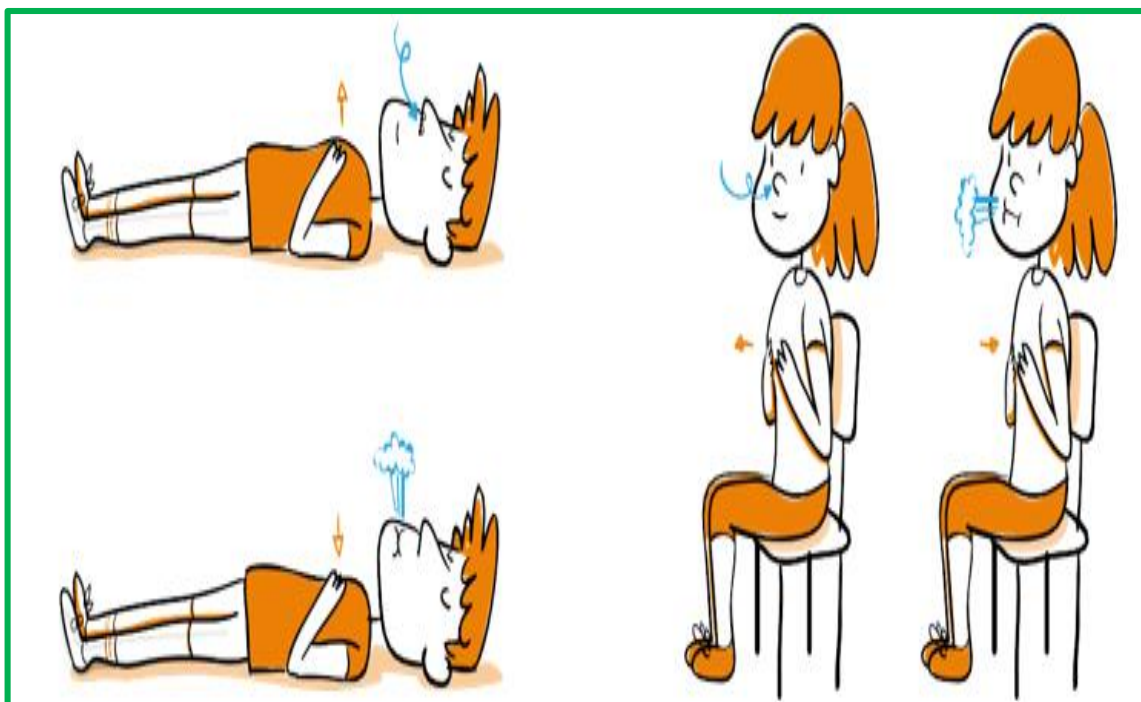
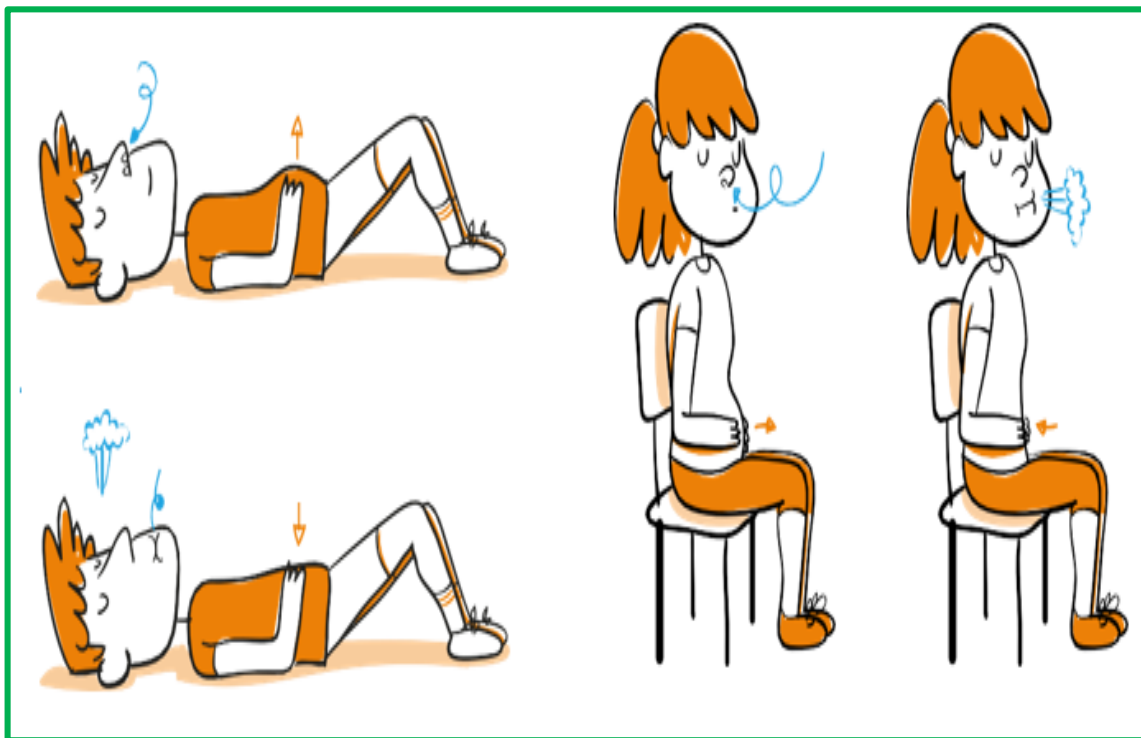
Realizar una serie de ejercicios dirigidos al dominio del soplo, se puede comenzar haciendo soplar al niño, al principio sin inflar mejillas y después inflándolas. Para facilitar que durante el soplo no exista fuga de aire nasal, se puede tapar la nariz y así obligar a que todo el aire salga por la boca. Una vez terminado se continuará con los ejercicios siguientes sin olvidar que se contará con láminas de (Fisio fine)

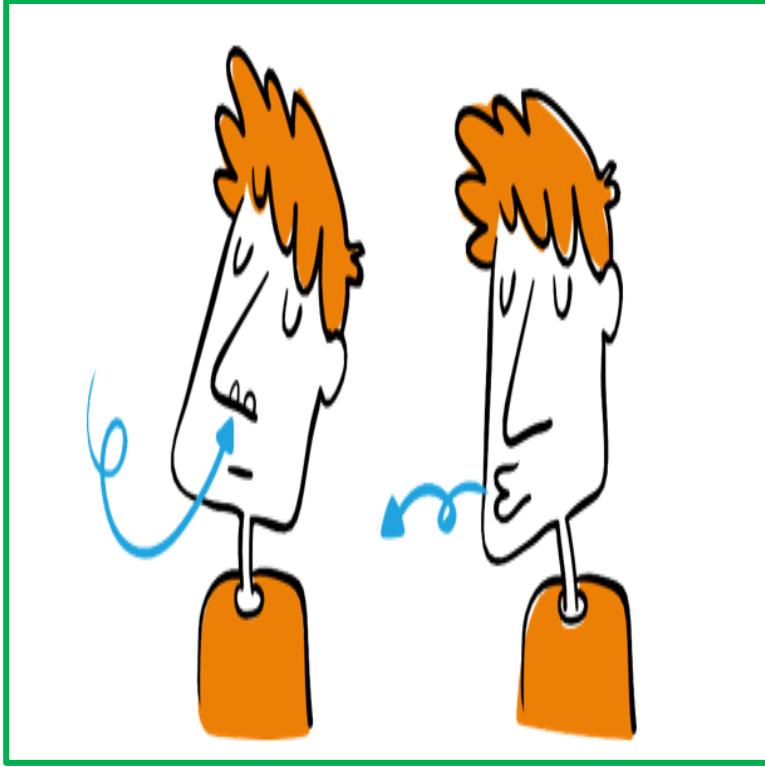
- ✓ Jugar a que nuestro estómago es un globo, cuando entra el aire se infla, cuando sale se desinfla.
- ✓ Meter aire por nariz lentamente y sacar el aire por la boca lentamente.
- ✓ Meter aire por nariz, detenerse 10 segundos y sacar por boca.
- ✓ Meter aire por una fosa nasal, luego sacar aire por la otra fosa (tapar la fosa nasal que no realiza el ejercicio).
- ✓ Vamos a soplar las velas del pastel de nuestro cumpleaños.
- ✓ Ahora soplamos las velas a diferentes distancias.
- ✓ Vamos hacer burbujas soplando.
- ✓ De pie, vamos a jugar que tenemos un globo en el estómago y se infla y desinfla.
- ✓ Metemos el aire por nuestra nariz, se infla nuestro estómago, sacamos el aire soplando y se desinfla nuestro estómago. Metemos aire por nuestra nariz, la mantenemos un ratito y la sacamos por la boca se debe realizar el ejercicio dos veces al día.



Indicadores de evaluación

Observar si durante la respiración eleva la clavícula o si tensa los músculos del cuello, además del tono muscular del diafragma y del abdomen.





Ejercicios articulatorios

Concepto

Con los presentes ejercicios se puede adquirir en sus órganos la agilidad y la coordinación necesaria para hablar de una forma correcta. (Moncayo, 2018).

Objetivo

Aumentar las habilidades de lenguaje receptivo y expresivo usando una estrategia para la mejoría de las habilidades motoras orales.

Actividades

Fortalecer algunos movimientos buco-faciales en la lengua, labios, mejillas y el paladar, que permitan un buen desarrollo del lenguaje articulatorio por lo que es importante realizar los ejercicios de manera lúdica por lo menos todos los días en un tiempo aproximado de 5 minutos.

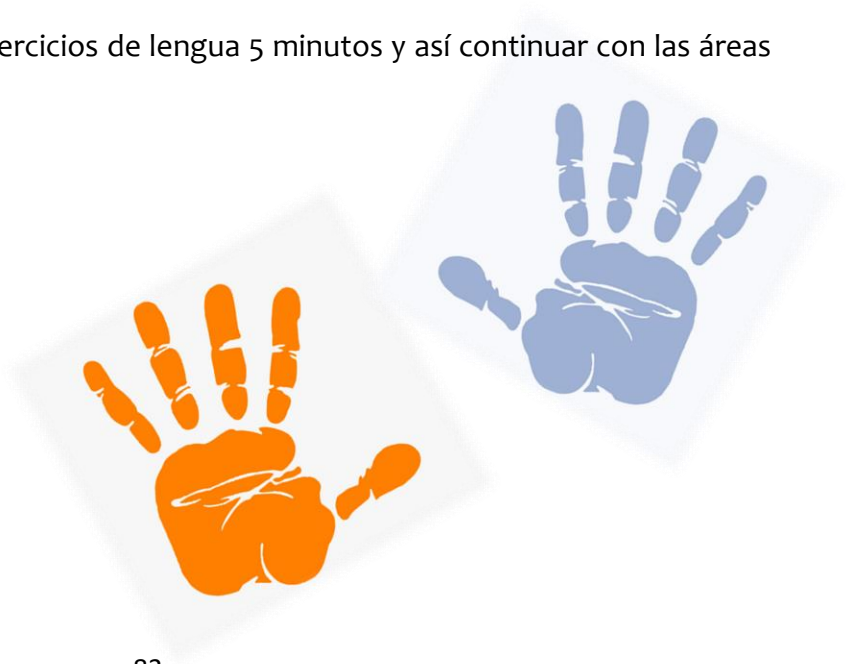
Las actividades presentadas a continuación son de la página (Educación Inicial) y las imágenes (Tes blendspace).

Tiempo

5 minutos por cada área es decir ejercicios de lengua 5 minutos y así continuar con las áreas siguientes.

Materiales

- ✓ Recursos humanos
- ✓ Recursos físicos (parque)
- ✓ Grabadora
- ✓ Música de relajación
- ✓ Lápiz



- ✓ Espejo
- ✓ Vaso
- ✓ Agua
- ✓ Sorbetes



Estrategias metodológicas

Realizar una serie de ejercicios dirigidos acompañado de un correcto movimiento de los órganos articulatorios activos: lengua, labios, mejillas y paladar. Para lograr un mejor trabajo con el niño/a es realizarlo frente a un espejo para que así pueda observar como es el movimiento e intente imitarlo. Por lo que se continuara con los ejercicios siguientes sin olvidar que se contara con láminas para que así el cuidador pueda ayudarse con los ejercicios.

Indicadores de evaluación

De los labios: la capacidad de presión, la capacidad de movimientos lentos, capacidad de proyección de labios y de sonreír.

De la lengua: la capacidad de movimientos lentos laterales, capacidad de movimientos lentos verticales, capacidad de tensión/relajación, capacidad de doblado, capacidad de colocación en puntos concretos y capacidad de movimientos rápidos y de vibración.

Del paladar: la capacidad de movimiento.



Ejercicios de lengua

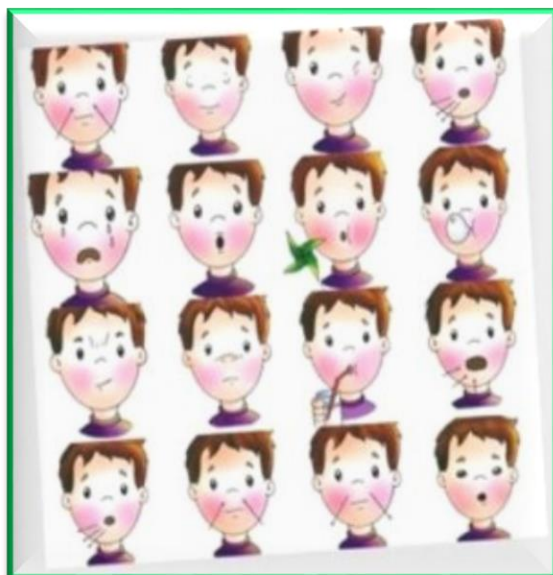


- ✓ Meter y sacar la lengua naturalmente.
- ✓ Meter y sacar la lengua con rapidez.
- ✓ Llevar la lengua arriba, abajo, derecha e izquierda.
- ✓ Sacar y meter la lengua entre los dientes.
- ✓ Topar con la lengua, la mejilla interior derecha y luego izquierda.
- ✓ Tocar con la lengua el labio superior y luego inferior.
- ✓ Recorrer con la lengua la cara externa de los dientes.
- ✓ Tocar con la lengua los incisivos superiores e inferiores, alternando.
- ✓ Chasquidos de lengua.
- ✓ Hacer cartucho la lengua
- ✓ Vibración de labios y de lengua.
- ✓ Vibración del ápice de la lengua
- ✓ La lengua afuera lo más posible y luego llevarlo al paladar blando.
- ✓ Hacer circunferencias con la lengua
- ✓ Empujar con la lengua los dientes



Ejercicios de labios

- ✓ Abrir y cerrar la boca naturalmente.
- ✓ Fruncir y extender los labios (dar besitos y sonreír).
- ✓ Mover las comisuras de un lado a otro (hacer muecas).
- ✓ Posición labial de las vocales: /a/ /o/ /u/ /e/ /i/
- ✓ Vibración de labios.
- ✓ Silbar
- ✓ Llevar el labio inferior contra los dientes superiores
- ✓ Llevar el labio superior contra los dientes inferiores
- ✓ Sostener un lápiz o una paletita entre los labios.
- ✓ Sostener un lápiz entre el labio superior y la nariz.
- ✓ Sostener paletas entre los labios mientras el adulto intenta sacarlo.
- ✓ Mirando al espejo vamos a jugar al “primo imitando sus movimientos de abrir y cerrar la boca.
- ✓ Vamos a jugar haciendo el sonido de la moto, vibrando los labios.
- ✓ La maestra diariamente debe realizar la secuencia de ejercicios frente al espejo, la lengua es un músculo y necesita ejercitación.

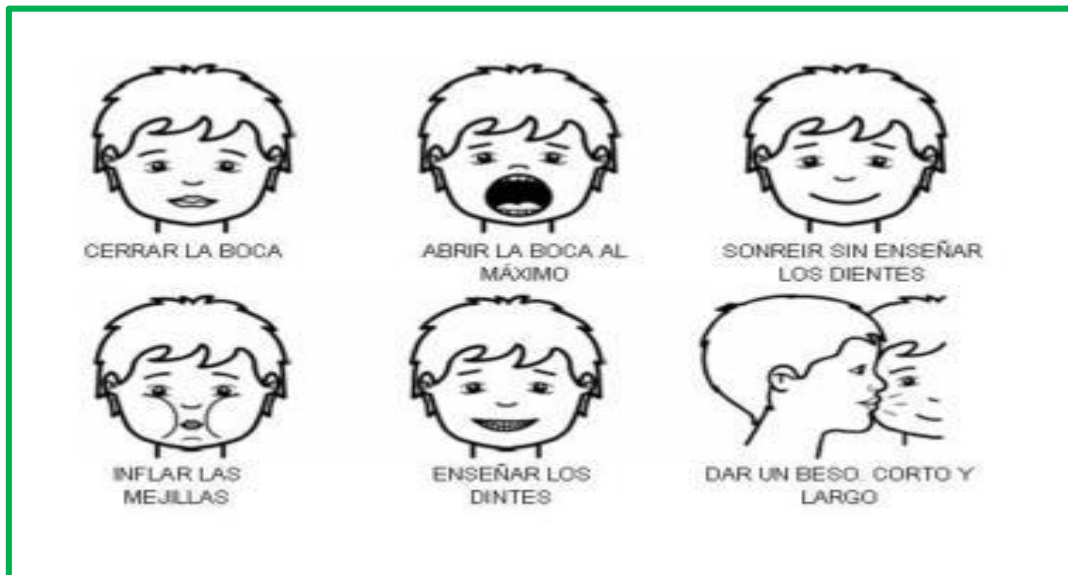


Ejercicios de mejillas

- Inflar las mejillas, simultáneamente
- Inflar las mejillas, alternadamente, pasando por la posición de reposo; realizarlo, alternativamente en 4 tiempos.
- Inflarlas, alternativamente, sin pasar por la posición de reposo, en dos tiempos.
- Entrar las mejillas entre las mandíbulas.
- Inflar las mejillas, a pesar de la oposición de los dedos de la maestra.



Ejercicios de velo del paladar



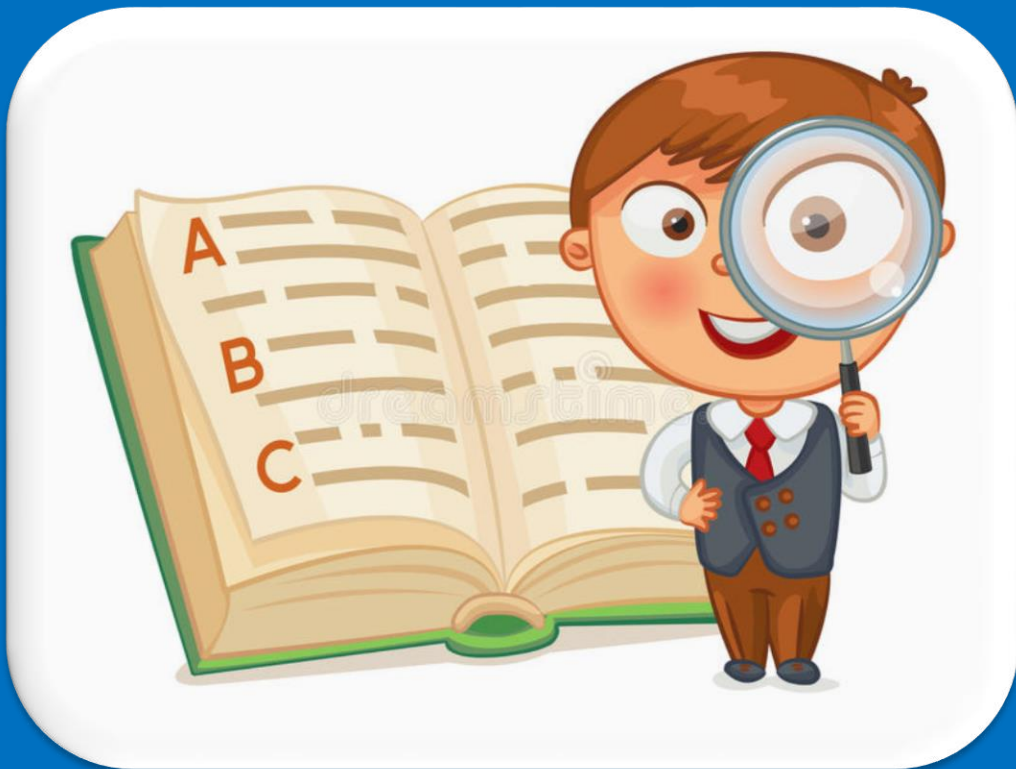
- ✓ Soplar (ya que dará fuerza al paladar blando).
- ✓ Es bueno grabarles la voz, ya que si van mejorando se oyen y esto les animará.
- ✓ Hacer gárgaras, ya que hace estirar el velo del paladar.
- ✓ Pronunciar la vocal i sostenida (iiiiiiii); también podemos tener un listado de palabras con la vocal i, y el niño las tiene que repetir (mimi, ni).
- ✓ Hacer bostezos.
- ✓ Chupar con una pajita.





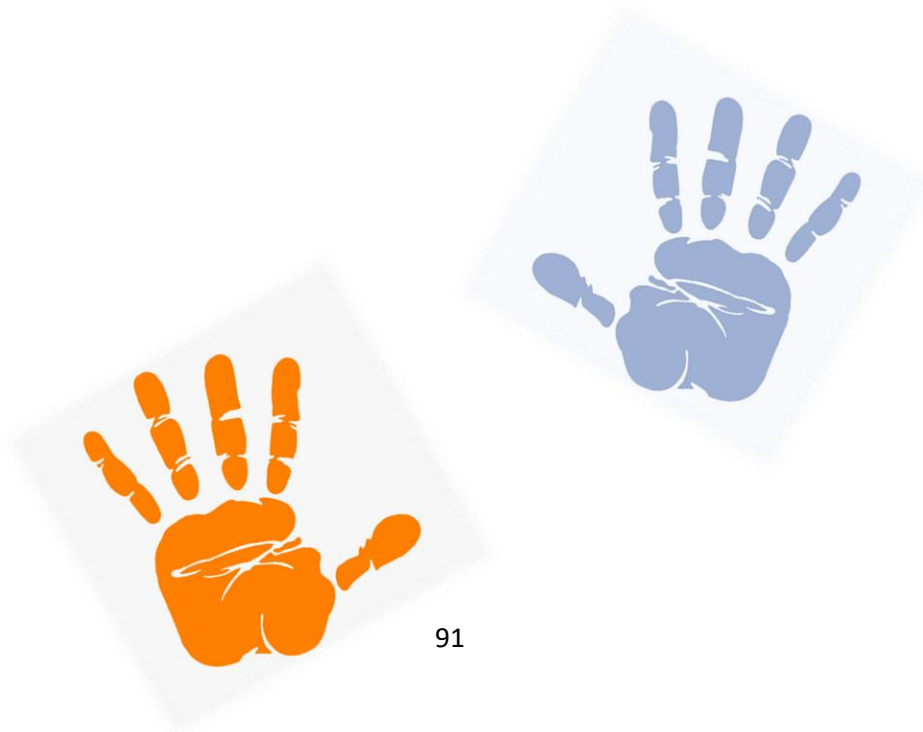


Curiosidades, desenlace y ayuda



Recomendaciones

- ✓ Disfruta el proceso de crecimiento y trata de generar el lenguaje de la manera más espontanea posible, ocupando algunas situaciones de la vida cotidiana.
- ✓ No caigas en hacerlo repetir de forma directa
- ✓ No repitas más de tres veces la palabra que quieres que genere esto va hacer que se canse y no quiere repetir más la palabra.
- ✓ Utiliza movimientos corporales para la integración silábica.
- ✓ Acompaña tus palabras con gestos y establece contacto visual.
- ✓ Facilitar el material altamente estimulante y atractivo de forma que llame su atención y le sea sencillo concentrarse en él.
- ✓ Hay que tomar en cuenta que al momento de realizar las actividades se realice en los tiempos establecidos de tal manera que se vaya adecuando al tiempo por lo que es más eficaz realizar muchos ejercicios de poca duración y así no pierde la atención y se podrá realizar sus ejercicios que sea positivo para él.



Glosario

- ✓ **Síndrome de Down:** El síndrome de Down no es una enfermedad, sino una alteración genética que se produce por la presencia de un cromosoma extra (los cromosomas con las estructuras que contienen el ADN, que es el principal constituyente del material genético de los seres vivos) o una parte de él. Las células del cuerpo humano tienen 46 cromosomas distribuidos en 23 pares. Las personas con síndrome de Down tienen tres cromosomas en el par 21 en lugar de los dos que existen habitualmente. Por eso, también se conoce como trisomía 21. (Cuidateplus, 2019, párr.1).
- ✓ **Sobreproteger:** La sobreprotección es un estilo educativo de los padres, en los que éstos, asumen parte de las responsabilidades de sus hijos, les tratan como más pequeños, les resuelven los problemas... por evitar que el niño sufra, se frustre o lo pase mal, los padres le dan las tareas resueltas, y no son conscientes que están impidiendo que sus hijos aprendan, que se desarrollen correctamente, que crezca sanos, seguros, autónomos e independientes. (Alaba, 2014, párr.9).
- ✓ **Comunicación:** Comunicación es el proceso por el que una persona formula y envía un mensaje a otra persona, que después recibe y descodifica el mensaje. Comunicación es un término amplio que lo engloba todo; incluye lenguaje y habla. La comunicación es algo global (holístico). Es decir, es más que la suma de las partes. Para entender el significado de un mensaje, necesitas prestar atención no sólo a lo que se dice sino a cómo se dice. (Kumin, 2017, párr.3).
- ✓ **Lenguaje:** El lenguaje es un sistema estructurado y arbitrario de símbolos que se utilizan para comunicar acerca de los objetos, las relaciones y los acontecimientos en una cultura.

La gente aprende el lenguaje mediante la interacción social, porque el lenguaje es un código arbitrario. Es a través de nuestras experiencias y de las palabras que oímos como aprendemos a conectar palabras específicas con objetos específicos. (Kumin, 2017, párr.5).

- ✓ **Habla:** El habla es lenguaje verbal, o el proceso de producir voz y sonidos, combinándolos en palabras que se emiten para comunicarse. El habla hace posible ser muy específico o preciso cuando se desea comunicar. Porque al oír a una persona resulta más fácil saber lo que desea cuando habla. (Kumin, 2017, párr.8).
- ✓ **Lenguaje oral:** La adquisición del lenguaje oral se concibe como el desarrollo de la capacidad de comunicarse verbal y lingüísticamente por medio de la conversación en una situación determinada y respecto ha determinado contexto y espacio temporal. (Calderón, 2014, p.2),



Anexos

Aula de Logopedia
Cruz Quilis

LA OCA DE LA BOCA

SALIDA

 SALIDA	 Hincha un globo	 Haz pompas		AVANZA DOS CASILLAS	 Mueve la flama de la vela sin apagarla	 Haz burbujas
--	--	---	---	------------------------------------	---	---

www.ejerciciosdelalogopeda.com



SOPLA la pelota

 SOPLA el molinillo	 SOPLA el matasuegras	 Apaga la vela	 META
--	--	---	---



SOPLA para marcar gol



SOPLA el airball

AVANZA ALA META	 SOPLA las bolitas		 Sopla el silbato	 SOPLA la armónica	 SOPLA para sacar la pelota del vaso	REGRESA ALA SALIDA
--------------------------------	--	---	---	---	--	-----------------------------------

Bibliografía

- Alaba, S. (2014). Síntomas de un niño sobreprotegido. *Guiainfantil.com*. Recuperado de <https://www.guiainfantil.com/articulos/educacion/autonomia/sintomas-de-un-nino-sobreprotegido/>
- Altamirano, M. (2018). Sobreprotección de los padres en el desarrollo interpersonal de los niños y niñas de educación inicial ii, subnivel i de la escuela fiscomisional básica “Dr. Gabriel Garcia Moreno”, parroquia la matriz, Cantón Guano, provincia de Chimborazo periodo 2017-2018 (tesis de grado). Recuperado de <file:///C:/Users/usuario/Documents/libros%20tesis/sobreproteccion.pdf>
- Calderón, M. (2014). Desarrollo del Lenguaje Oral. *Santafe.gov.ar*. Recuperado de <https://www.santafe.gov.ar/index.php/educacion/content/download/174430/858460/file/Desarrollo%20del%20Lenguaje%20Oral.pdf>
- Cuidateplus (2019). Síndrome de Down. *Cuidateplus*. Recuperado de <https://cuidateplus.marca.com/enfermedades/geneticas/sindrome-de-down.html>
- Fisio fine. (2020). Ejercicios de fisioterapia respiratoria. *Fisiofine*. Recueperado de <https://fisiofine.com/ejercicios-fisioterapia-respiratoria/>
- Kummin, L. (2017, Agosto). El habla de los niños con síndrome de Down a partir de los 4-6 años. Fundación Iberoamericana Down21. Recuperado de <https://www.down21.org/revista-virtual/1734-revista-virtual-2017/revista-virtual-sindrome-de-down-agosto-2017-n-195/3100-el-habla-de-los-ninos-con-sindrome-de-down.html>
- Lai. (2016). Es importante aprender a soplar?. Asi piensa una mamá. Recuperado de <https://asipiensaunamama.com/2016/09/21/es-importante-aprender-a-soplar/>
- Martínez, A, Mendoza, M. y Ocampo, F. (2014). *Influencia de la sobreprotección familiar en los niños(as) con Síndrome de Down (SD) atendidos en la escuela especial Ángela Morales Avilés de la ciudad de León en el año 2013* (Tesis de Grado). Recuperado de <http://riul.unanleon.edu.ni:8080/jspui/bitstream/123456789/4061/1/227229.pdf>
- Moncayo, M. (2018). ¿Cómo estimular el lenguaje articulatorio? *Unidad Educativa Javier Compañía de Jesús*. Recuperado de <https://www.uejavierec.com/single-post/2018/11/15/%C2%BFC%C3%B3mo-estimular-el-lenguaje-articulatorio>

- Noreña, G. (2019). Ejercicios y Juegos de Respiración y Soplo. Pedagogía Terapéutica y Audición y Lenguaje. Recuperado de <https://ptyalcantabria.wordpress.com/2016/01/27/ejercicios-y-juegos-de-respiracion-y-soplo/>
- Pablo Pineda asegura que tener un hijo con síndrome de Down es "un reto que hay que sacar cum laude". La Información. Recuperado de https://www.lainformacion.com/arte-cultura-y-espectaculos/literatura/pablo-pineda-asegura-que-tener-un-hijo-con-sindrome-de-down-es-un-reto-que-hay-que-sacar-cum-laude_HQDCI4IYO8UN5uJXnXW9G4/
- Ramírez, Y. (2018). Ejercicios respiratorios para el habla. Elaandalucia. Recuperado de <http://www.elaandalucia.es/WP/wp-content/uploads/Ejercicios-Respiratorios-para-el-Habla.pdf>
- Ruano, Jacqueline. (2013). La sobreprotección y su influencia en el desarrollo del lenguaje oral de los niños de inicial ii, del centro educativo “La Habana “de la ciudad de Quito periodo lectivo 2012-2013 (Tesis de pregrado). Recuperado de <https://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/721/1/TESIS%20.pdf>
- Rondal, J. (2007, 3 de enero). Dificultades del lenguaje en el síndrome de Down: Perspectiva a lo largo de la vida y principios de intervención. Síndrome de Down. Recuperado de <http://centrodocumentaciondown.com/uploads/documentos/572ded582ff6a40922c5e6c5ff9ea5a519053274.pdf>
- Tes Blendspace. (2020). Terapia de Lenguaje. Recuperado de <https://www.tes.com/lessons/TEhEIVPCVHOovg>
- Urba, L., Carchenilla, T. y Moralena, E. (2018). Eficacia de la intervención lingüística en adolescentes con Síndrome de Down. *Ediciones Universidad de Salamanca*, 50 (1), 43-52. Doi: 10.14201/scero20195014352

j. BIBLIOGRAFÍA

- Alcíbar, B. (2014). Proceso de ajuste emocional de padres cuyos hijos presentan algún tipo de discapacidad. *Revista Indizada*, 1 (3), 1-26.
- Alfaro, P. Crespo, N. y Alvarado, C. (2016). Complejidad sintáctica en narraciones de niños con desarrollo típico, trastorno específico del lenguaje y discapacidad intelectual. *Sintagma*, 28(2), 27-41. doi: 10.21001/sintagma.2016.28.02
- Altamirano, M. (2018). Sobreprotección de los padres en el desarrollo interpersonal de los niños y niñas de educación inicial ii, subnivel i de la escuela fiscomisional básica “Dr. Gabriel Garcia Moreno”, parroquia la matriz, Cantón Guano, provincia de Chimborazo periodo 2017-2018 (tesis de grado). Recuperado de <file:///C:/Users/usuario/Documents/libros%20tesis/sobreproteccion.pdf>
- Benítez, A. (2008). La cuestión de lo innato en la adquisición del lenguaje. *Dialnet*, 38 (1), 33-66.
Recuperado de
[file:///C:/Users/USUARIO/Downloads/Dialnet-LaCuestionDeLoInnatoEnLaAdquisicionDelLenguaje-3115651%20\(2\).pdf](file:///C:/Users/USUARIO/Downloads/Dialnet-LaCuestionDeLoInnatoEnLaAdquisicionDelLenguaje-3115651%20(2).pdf)
- Benitez, A. (2019). *El habla y el lenguaje en niños con Síndrome de Down* (Tesis de grado). Recuperado de
[file:///C:/Users/usuario/Documents/Nueva%20carpeta%20\(2\)/lenguaje%20sindrome%20de%20down.pdf](file:///C:/Users/usuario/Documents/Nueva%20carpeta%20(2)/lenguaje%20sindrome%20de%20down.pdf)
- Callirgos, M. (2019). Presencia del Síndrome de Down en niños preescolares (Tesis de maestría). Universidad Nacional de Tumbes, Tumbes, Perú.
- Carrillo, C. (2012). La sobreprotección tiene un impacto directo en el desarrollo de las habilidades funcionales en niños/as y jóvenes con discapacidad motora y cognitiva de tipo moderado y severo (Tesis de pregrado). Recuperado de
<file:///C:/Users/usuario/Documents/libros%20tesis/sobreproteccion%20discapacidad.pdf>

- Colman, A. (16 de enero de 2017). El Lenguaje en niños con Síndrome de Down. Recuperado de <https://psicopedagogia.saludyeducacionintegral.com/el-lenguaje-en-ninos-con-sindrome-de-down/>
- Collazo, A. (2014). Habilidades Comunicativas en Discapacidad Intelectual (Tesis de maestría). Universidad de Oviedo, Oviedo, España.
- Domínguez, A. (2010). La sobreprotección de los padres en el desarrollo de habilidades adaptativas en personas con discapacidad, *Revista de Psicología*, 2 (5), 1-13.
- García, V. y Catalán, V. (2010). Construcción de identidad en adolescentes con Síndrome de Down (Doctoral dissertation, Universidad de San Carlos de Guatemala).
- González, A. (27 de septiembre de 2019). Los efectos de la sobreprotección es el exceso de protección por parte de los padres hacia sus hijos. En el caso de los padres de niños con discapacidad, la sobreprotección es todavía más evidente (Mensaje en un blog). Recuperado de <https://www.bloghoptoys.es/discapacidad-la-sobreproteccion-y-sus-consecuencias/>
- Gómez, A., Flores, K. y Garduño, A. (2013). El lenguaje en los niños con Síndrome de Down. *Acta pediátrica de México*, 34(5), 245-246.
- Hidalgo, M. (2018). La lectura en niños con Síndrome de Down en 1º de primaria (Tesis de maestría). Universidad Internacional de la Rioja, Logroño, España.
- Jean Adolphe, R. (2013). Atención temprana: Comunicación y desarrollo del lenguaje. *Revista Síndrome de Down*, (26), 26-31.
- Jiménez, R. (2009). Características. *Down La Rioja*. Recuperado de <http://www.arsido.org/caracteristicas.php>

- Kumin, L. (2018). Características del habla y del lenguaje de los niños con síndrome de Dow, *Síndrome de Down: habilidades tempranas de comunicación. Una guía para padres y profesionales* (pp. 23-40). Fundación Iberoamericana Down21.
- Madrigal, A. (2004). Servicio de información sobre discapacidad. *El síndrome de Down*. Recuperado de <https://sid-inico.usal.es/documentacion/el-sindrome-de-down/>
- Marín, E. (30 de septiembre de 2017). Sobreprotección y discapacidad [Mensaje en un blog]. Recuperado de <http://fundacionsindrome5p.org/sobreproteccion-y-discapacidad/>
- Martinez, A. (1997). Síndrome de Down: necesidades educativas y desarrollo del lenguaje (Tesis de doctorado). Recuperado de https://www.euskadi.eus/contenidos/documentacion/inn_doc_esc_inclusiva/es_def/adjuntos/especiales/110012c_Doc_EJ_sindrome_down_c.pdf
- Mendoza, M. (7 de abril de 2019). Sobreprotección. Recuperado de <https://dramendezaburgos.com/blog/sobreproteccion/#comments>
- Mohamed, H. (2014). El habla y el lenguaje en niños con Síndrome de Down. Propuesta de intervención (Tesis de pregrado). Universidad de Valladolid, España. Recuperado de <http://uvadoc.uva.es/handle/10324/7755>
- Muñoz, A. (2016). “la sobreprotección de los padres y su influencia en el lenguaje oral de los niños de inicial i de la unidad educativa combatientes de Tapi Riobamba 2016. (Tesis de pregrado). Recuperado de <http://dspace.unach.edu.ec/bitstream/51000/3222/1/UNACH-FCEHT-TG-2016-00117.pdf>
- Paredes, M. (2016). *Intervención Lingüística en Niños de tres a cuatro años de edad con Síndrome Down*. (Proyecto de investigación). Recuperado de <http://repositorio.usfq.edu.ec/bitstream/23000/6248/1/128773.pdf>

- Pérez, D. (2015). Características del Lenguaje en el Síndrome de Down. 3Ciencias, 4(21), 28-49.
- Pintor, I., Fernández, J., y Bello, A. (2015). Estudio sobre teoría de la mente en personas con Síndrome de Down. Asociación Down Coruña, 9(1), 85-89. Doi: 10.17979/reipe.2015.0.09.643
- Regader, B. (2016, Mayo). La teoría del desarrollo del lenguaje de Noam Chomsky. Psicología y mente. Recuperado de <https://psicologiaymente.com/desarrollo/teoria-desarrollo-lenguaje-noam-chomsky>
- Romer, C. y Peralta, S. (2012). Estudio de la dinámica en familias con hijos/as con Síndrome de Down. EUREKA, 9 (1), 69-77.
- Rondal, J. (2007, 3 de enero). Dificultades del lenguaje en el síndrome de Down: Perspectiva a lo largo de la vida y principios de intervención. Síndrome de Down. Recuperado de <http://centrodocumentaciondown.com/uploads/documentos/572ded582ff6a40922c5e6c5ff9ea5a519053274.pdf>
- Ruano, Jacqueline. (2013). La sobreprotección y su influencia en el desarrollo del lenguaje oral de los niños de inicial ii, del centro educativo “La Habana “de la ciudad de Quito periodo lectivo 2012-2013 (Tesis de pregrado). Recuperado de <https://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/721/1/TESIS%20.pdf>
- Salud (2015). Tipos o grados del Síndrome de Down. Recuperado de: <http://www.elblogdelasalud.es/tipos-grados-del-sindrome-de-down/>
- Santo, E. y Bajo, C. (2011). Alteraciones del Lenguaje en pacientes afectos de Síndrome de Down. Revista de la Sociedad Otorrinolaringológica, 2(9), 1-19.
- Sonsoles, P. (2018). Tengo un alumno con Síndrome de Down. Madrid, España: Narcea, S. A De Decisiones.

- Urba, L., Carchenilla, T. y Moralena, E. (2018). Eficacia de la intervención lingüística en adolescentes con Síndrome de Down. *Ediciones Universidad de Salamanca*, 50 (1), 43-52. Doi: 10.14201/scero20195014352
- Valente, L. y Anilema, J. (2015). *La sobreprotección familiar en el desarrollo del lenguaje oral de las niñas y niños de 3 a 5 años del centro de educación general básica "Silvia Guevara Pérez", cantón Guamote, provincia de Chimborazo. Período lectivo 2014-2015* (Tesis de pregrado). Recuperado de <file:///C:/Users/usuario/Documents/libros%20tesis/UNACH-FCEHT-TG-2015-000033.pdf>
- Vega, F., y Fernández, M. (2013). Mejora de la comunicación y del lenguaje oral con la ayuda visual de los signos manuales en alumnos con discapacidad intelectual. Estudio de caso. *Revista de logopedia, foniatría y audiolología*, 34(3), 101-117.
- Vélez, X., Cárdenas, A., y Tapia, M. (2013). *Prácticas de crianza y su relación en el desarrollo de niños de 1 a 2 de edad con Síndrome de Down* (Tesis de grado). Universidad del Azuay,
- Yardley, P. (2013). Síndrome de Down por Translocación. *CareFirst*. Recuperado <https://carefirst.staywellsolutionsonline.com/Spanish/DiseasesConditions/Pediatric/90>

k. ANEXOS



UNIVERSIDAD NACIONAL DE LOJA

FACULTAD DE EDUCACIÓN EL ARTE Y LA COMUNICACIÓN

PSICORREHABILITACIÓN Y EDUCACIÓN ESPECIAL

TEMA

ESTUDIO BIBLIOGRÁFICO REFERENTE A LA SOBREPOTECCIÓN Y EL LENGUAJE ORAL DE LOS NIÑOS Y NIÑAS CON SÍNDROME DE DOWN EN EL ECUADOR, DURANTE EL PERIODO 2010-2020

PROYECTO DE TESIS PREVIA A LA OBTENCIÓN
DE GRADO DE LICENCIADA EN
PSICORREHABILITACIÓN Y EDUCACION

AUTORA:

Dayanna Elizabeth Quinche Bermeo

LOJA-ECUADOR

2020

a. TEMA

ESTUDIO BIBLIOGRÁFICO REFERENTE A LA SOBREPOTECCIÓN Y EL LENGUAJE ORAL DE LOS NIÑOS Y NIÑAS CON SÍNDROME DE DOWN EN EL ECUADOR, DURANTE EL PERIODO 2010-2020

b. PROBLEMÁTICA

Conceptualización

Desde tiempos antiguos hasta la actualidad se ha considerado que los padres deben tener muestras de amor y cuidado con sus hijos; sin embargo, no se ha tomado en cuenta que muchas de las veces este exceso de protección puede significar un factor limitante para el desarrollo psicológico, social, comunicativo, afectivo, cognitivo y psicomotriz, incapacitándolos a realizar actividades por sí solos.

En el año 2007, en la Universidad de Illinois, Estados Unidos, varios científicos investigaron como la sobreprotección que emplean los padres se refleja en la madurez de sus hijos; los progenitores que no permiten a sus descendencias manejar un nivel adecuado de emociones hacen generar problemas en el niño como la dependencia o limitantes en el lenguaje oral.

Ante ello, según Rondal (2007) “Es frecuente que el comienzo del lenguaje oral expresivo esté claramente retrasado en los niños con síndrome de Down y que la velocidad de su progreso sea lenta” (p.5). Debido a esto los niños con SD utilizan los gestos para comunicarse, por lo que es necesario que los niños necesiten oír una palabra varias veces, en múltiples ocasiones, puesto que es importante que los padres no retrocedan el desarrollo de su hijo de modo de que, si pronuncian una palabra mal, puedan corregirles.

Según datos estadísticos en relación del desarrollo del lenguaje oral con la sobreprotección de los padres en los niños de 5 años del centro educativo inicial Alfonso Ugarte 396 del distrito Gregorio Albarracín detacna-2012 en Perú se menciona que más de la mitad (58%) de los niños, presentan un desarrollo de lenguaje oral sin retraso y un menor porcentaje de niños (42%) presentan el desarrollo del lenguaje oral con retraso. En relación a los niveles de sobreprotección se entiende que más de la mitad de los niños de 5 años (75%) reciben sobreprotección por parte de sus padres. (Quispe, 2013, p.109).

Como menciona Pablo Pineda (2015) “la sobreprotección genera dependencia, si se lo sobreprotege en exceso, al final ese hijo ya es dependiente de por vida” (párr.4).

En efecto, los padres son el ente primordial para lograr que sus hijos tengan iniciativa de realizar cualquier actividad, de manera independiente, ya que el exceso de protección restringe la autonomía y buena adquisición del lenguaje oral, generando principalmente una mala comunicación.

Es importante poder elegir cuidadosamente los términos y ejemplos a utilizar. Por ejemplo, los niños con SD pueden aprender nombres de nivel básico como (mesa, manzana, perro) de modo que aprende con mayor facilidad (Rondal, 2007).

La realidad de la problemática no es muy diferente en Ecuador, según informes realizados, uno de los factores más influyentes en el mal desarrollo del lenguaje oral en los niños (con síndrome de Down) es la sobreprotección que dan los padres y madres de familia, ya que piensan que sus hijos no pueden lograr aprender igual que el resto.

Según Muñoz (2016) la sobreprotección “afecta al desarrollo integral del niño o niña y crea un problema en el área del lenguaje oral” (p.1). Así también se menciona que los padres tienden a no colaborar con los docentes para que los hijos tengan un aprendizaje significativo, ya que, a la hora de llegar los niños a sus hogares, los padres no les hablan de manera correcta y de esa forma solo hacen que la demora de aprendizaje del niño aumente.

Por otra parte, en el ámbito local, según Quizhpe (2013) los problemas no son muy diferentes ya que hay padres que protegen a sus hijos con exageración ilimitada que se traduce en sobreprotección y excesivo consentimiento (“niños mimados”) significando estos dos aspectos los principales problemas de la educación de los hijos(as) (p.73).

Por lo tanto, la sobreprotección es inaceptable en cualquiera de sus formas y motivos ya que la misma no lleva al progreso sino más bien al retroceso sobretodo en una de las grandes revoluciones que ha tenido el hombre que es el habla, instrumento importante para la interacción social.

Ante tales afirmaciones Quizpe (2013) menciona que “la Sobreprotección de parte de los padres, dificulta el desarrollo del aprendizaje, aumentando la falta de iniciativa; se sienten solos, nerviosos y tímidos llegando a ocasionar dificultad en su lenguaje oral (p.76).

Por lo que es importante mencionar ante lo citado que la falta de información que tienen los padres con hijos con síndrome de Down llega a motivar a que se logre conocer investigar a fuentes bibliográficas que ayude a cada uno a los padres a poder educarse con respeto al daño que casusa en el niño con su lenguaje oral con la sobreprotección.

Formulación del problema

¿Existe información bibliográfica valida que determine la relación de la sobreprotección en el lenguaje oral de los niños y niñas con Síndrome de Down?

Interrogantes

1. ¿Qué problemas presenta los niños y niñas con síndrome de Down en su lenguaje oral debido a la sobreprotección de los padres según la información de revistas, artículos, libros y datos adquiridos?
2. ¿Existe estudios bibliográficos en la que se pueda constatar información valida y actualizada para que se pueda mejorar el lenguaje oral de los niños y niñas con Síndrome de Down?
3. ¿Qué se puede hacer si no existe información de fuentes confiables para que los padres no retrasen el lenguaje oral del niño?

4. ¿Una vez analizado y encontrado información bibliográfica actualizada ¿Qué propuesta se debe aplicar para que los padres eduquen y no sobreprotejan a sus hijos y así para mejorar el lenguaje oral?

c. JUSTIFICACIÓN

La presente investigación se basa en el ámbito social en la que se procura buscar alternativas de solución por lo que se justifica en lo social para que las instituciones y la sociedad en general puedan guiarse e informarse sobre la sobreprotección y el lenguaje oral de los niños y niñas con Síndrome de Down por lo que ayudara fundamentalmente fortalecer y potenciar sus conocimientos.

Académicamente uno de los objetivos fundamentales de la Universidad Nacional de Loja es buscar solución a los diferentes problemas que existen en la actualidad por lo que es de suma importancia que como estudiante se pueda potenciar la línea de investigación no obstante no podemos olvidar que es importante para la investigación lograr buscar de fuentes actualizadas para así dar alternativas a diferentes problemas que se presentan en la actualidad, es así que el presente trabajo de investigación bibliográfica ayudara académicamente permitir lograr un mejor conocimiento social y educativo a los diversos problemas que existen actualmente.

Por lo que la investigación se justifica fundamentalmente en el ámbito académico y social ya que la Universidad Nacional de Loja tiene como uno de sus requisitos prioritarios la investigación bibliográfica, previo a la obtención del título de licenciatura; misma que ayuda a los alumnos a crear, recolectar, fundamentar y potenciar ideas de proyectos bibliográficos con el fin de obtener información valida y actualizada adquirida de libros, artículos y revistas en la que pueda ser plasmados y posteriormente sustentados por la autora.

El beneficio para padres e hijos así llegando el interés de poder conocer de qué manera influye la sobreprotección en los niños con Síndrome de Down en su lenguaje oral. Generando propuestas alternativas para padres con la finalidad de lograr una concientización sobre los efectos que causa la sobreprotección y a su vez actividades para la mejora del lenguaje oral de los niños y

niñas con Síndrome de Down. Por consiguiente, se dará lugar a la realización del proyecto de investigación bibliográfica.

La realización de este proyecto nos ayudara en el ámbito de estructuración de una investigación bibliográfica adecuado para que ayude a los padres a encontrar información actualizada respecto a la sobreprotección y como influye el lenguaje oral en los niños y niñas con Síndrome de Down.

d. OBJETIVOS

Objetivo general:

Analizar la información bibliográfica para determinar la relación que existe con la sobreprotección y como influye en el lenguaje oral de los niños y niñas con Síndrome de Down.

Objetivos específicos

Explorar la literatura encontrada sobre la sobreprotección de los padres hacia sus hijos con síndrome de Down.

Formular el referente teórico para identificar los problemas de lenguaje oral de niños y niñas con Síndrome de Down.

Elaborar una propuesta por medio de la información bibliográfica actualizada que este encaminada a concientizar los efectos de la sobreprotección de los padres de hijos con Síndrome de Down ya que la misma podría estar incidiendo en el lenguaje oral.

e. MARCO TEÓRICO

1. SOBREPOTECCIÓN DE LOS PADRES

1.1. Concepciones teóricas sobre sobreprotección

Según Muñoz (2016) menciona “sobreprotección es el cuidado que va más allá de lo razonable, que termina incapacitando al niño para su vida posterior” (p. 9). En efecto por lo que llega a tener un retraso en el aprendizaje del niño por consecuencias a no poder desenvolverse con facilidad en el ámbito educativo esto llevando a un retraso en su lenguaje oral.

Cabe decir que la sobreprotección se da más frecuentemente en padres primerizos y en padres de niños con discapacidad, (...). En cierto sentido la sobreprotección llega a darle a su hijo inseguridad y por ende a protegerlo de su entorno (Marín, 2017). Es así donde Marín menciona que los padres llegan a ver a sus hijos como “pequeño” durante toda su vida a manera de no tomar en cuenta la edad cronológica.

Mendoza Burgos M. (2010). “La sobreprotección es uno de los criterios equivocados más comunes en la crianza y educación de los hijos: psiquiatría y psicología” (párr.2).

Es decir que la sobreprotección afecta a los niños y niñas porque nos les permiten tener la libertad de realizar las cosas por sí solos afectado así su desempeño con sus compañeros y a su vez hacerles la vida más fácil, sin que el niño aprenda asumir sus responsabilidades en la vida diaria.

González (2019) “la sobreprotección genera dependencia, si se lo sobreprotege en exceso al final ese hijo ya es dependiente de por vida no va saber hacer cosas más que dependiendo de su padre o madre” (párr.4). Por lo que la sobreprotección de los padres con hijos con discapacidad intelectual es notoria ya que lo limitan al niño a no dejarlo desenvolverse por sí solo es por eso que a la hora de escuchar a su hijo pronunciar mal, no lo corrige por la única excusa de decir que su hijo no puede y por lo que lo lleva a tener un gran retraso en su aprendizaje y a desenvolverse por sí solo.

1.2. Factores que influyen a la Conducta sobreprotectora

Para Carrillo (2012) “La sobreprotección puede ser vista como una forma de amar, pero muchos padres desconocen el daño que les hacen a sus hijos, formándolos caprichosos, dependientes y con poca capacidad de adaptación” (p. 13). Significa entonces que en consecuencia a la sobreprotección que les dan los padres a sus hijos lleva a formar hijos inseguros, que puede llegar a tener un problema en el ámbito educativo como resultado un atraso en su aprendizaje.

Así mismo Carrillo resalta que existen distintos factores que influyen a la conducta sobreprotectora que son:

Factores sociales	Factores psicológicos	Factores psicológicos en el niño (a).
Padre enteramente responsable de la vida de su hijo (a).	Ausencia de uno de los progenitores	desconfianza de sí mismo, falta de seguridad y autoestima.
Se espera que los padres y madres amen con total entrega.	Que su hijo padezca algún tipo de discapacidad.	Conductas manipulativas.
Como sociedad se cree que amar significa sacrificio y servicio.	Divorcio entre los progenitores.	Falta de iniciativa propia.
Tienen un modelo sobreprotector que se repite.	La creencia de que su hijo es frágil o vulnerable.	Desamor por las necesidades del resto de las personas.

Tabla N° 1: Factores que influyen a la conducta sobreprotectora.
Elaborado por: Dayanna Elizabeth Quinche Bermeo.

Por ende, un niño sobreprotegido sufre una serie de dificultades debido a la sobreprotección que le dan sus padres. (pp. 13-15).

1.3. Características de los padres sobreprotectores

En efecto para los padres, mientras que sus hijos no se vean afectados o que se expongan a algún tipo de peligro, (...). Debido a esto los padres lejos de brindar un apoyo en cual sus hijos puedan seguir adelante por si solos y se puedan enfrentar a circunstancias, esto los lleva a protegerles de manera excesiva (Altamirano, 2018).

Debido a lo anterior se manifiestan ciertas características por lo que Tarrés (2016) citados por (Altamirano, 2018), (...). Los padres llegan a imposibilitar a su hijo a que experimenten por sí solo, esto llegando a negarles la oportunidad de llegar aprender nuevas cosas a limitar la independencia y autonomía de su hijo, llegando a justificar sus errores en lo que se refiere, se crean culpabilidad en ellos mismo, cuando no ayudan a sus hijos a resolver sus dificultades.

En fin, estas características son propias de los padres sobreprotectores de manera que no pueden ver los efectos que llegan a causar en la vida de sus hijos llegando a crear un laso de dependencia difícil de romper llevándolo a no poder resolver ningún problema por sí solo.

1.4. Consecuencias de la sobreprotección

Para Botella (2012) citado por Altamarino (2018) “Los padres deben entender que la sobreprotección no es buena para el desarrollo de sus hijos” (p.7). Esto en consecuencia a que llega a tener hijos dependientes, poca autonomía, problemas en la adquisición del lenguaje.

Por lo que a continuación de la misma manera se explica las consecuencias mencionadas anteriormente sobre la sobreprotección.

CONSECUENCIAS DE LA SOBREPOTECCIÓN

Efectos

Definición

Personas dependientes

Desde el primer momento en el que el niño no puede desenvolverse o tomar decisiones por si solos llegan a generar cierta dependencia hacia otra persona. Asimismo, será afectado y pensará que siempre necesita a otro a su lado.

Falta de autonomía

Para Botella (2012) citado por Altamirano (2018) menciona “no podrán realizar sus tareas o actividades por si mismo” (p.8). Esto a consecuencia a que están acostumbrado a que los padres le solucionen todas sus obligaciones.

Problemas en la adquisición del Lenguaje

Para Hidalgo (2015) citado por Altamirano (2018) “al momento de conseguir todo lo que quieren sin la necesidad de pedirlo verbalmente, se está retrasando su lenguaje” (p.8). Como consecuencia de esto en el momento que su hijo quiere comunicarse, sus padres son quienes les dan pensando las cosas al mismo tiempo sin esperar a que el niño pronuncie ninguna palabra que, por consiguiente, conseguirá que el niño solo aprenda a señalar las cosas que quiere conseguir a manera que llega a retrasar su lenguaje.

Tabla N° 2: Consecuencias de la sobreprotección.
Elaborado por: Dayanna Elizabeth Quinche Bermeo.

1.5. La sobreprotección en la adquisición en el lenguaje

Sobreproteger llega afectar el lenguaje por lo que hay tener en cuenta que en el lugar donde se aprende las primeras palabras es en el hogar los niños con Síndrome de Down una vez que utilizan el habla como medio de comunicación usan el lenguaje de manera social y por ende debido a la sobreprotección y falta de estimulación a la hora de corregir a su hijo llega a retrasar al su hijo en la comunicación del lenguaje oral (Ruano, 2013).

Los niños llegan a emplear un lenguaje como medio para llegar a relacionar con sus iguales, (...). Para Urda, Carchenilla y Moralena (2018) “Los niños con SD suelen ser persistentes en los temas de conversación y pueden tener dificultades en iniciar las conversaciones con temas menos frecuentes, expresándose de forma menos clara” (p.45).

Mientras que el proceso de adquisición del lenguaje oral se favorece en los diversos intercambios comunicativos y lingüísticos es por eso que la mejor manera de ayudar al niño es estimular el desarrollo del lenguaje considerando lo importante que es conocer los sonidos que componen el lenguaje hablado y su correcta articulación.

2. LENGUAJE ORAL EN EL SINDROME DE DOWN

2.1. Definición de Lenguaje

Según Valente y Anilema (2015) “El lenguaje es el conjunto de medios que permiten al hombre expresar sus pensamientos, sentimientos y vivencias. También se define como el conjunto de sistemas de comunicación constituido por diversas manifestaciones: dibujos, gestos, sonidos, movimientos” (p.32). En efecto el lenguaje es un sistema estructurado y arbitrario que permite tener una comunicación con otros.

Ante lo planteado por otra parte la afectación del lenguaje en el Síndrome de Down puede llegar a generar problemas en la socialización por tanto afecta a la capacidad comunicativa de la

persona y a su expresión oral. Es así que por consiguiente llega a tener un mayor retraso en los aspectos expresivos siendo los más frecuentes en el retraso de la expresión oral. (...). Por tanto, las capacidades expresivas se llegan a desarrollar más lentamente que las comprensivas en consecuencia pueden llegar a abarcar desde una simple pobreza de vocabulario. (Santos y Bajo,2011).

En la mayoría de los niños con Síndrome de Down tienden a hablar y comunicarse antes de empezar a utilizar el lenguaje en este sentido es de suma importancia que, en los primeros años de vida, el niño vaya desarrollando lo que es el habla, con algún sistema de aprendizaje. (Benitez, 2019).

2.1.1. ¿Cómo se produce la adquisición del lenguaje?

Según la teoría de Noam Chomsky citado por Regader (2016) afirma:

El proceso de adquisición del lenguaje solo se produce si el niño deduce las normas implícitas del lenguaje, como por ejemplo las nociones de estructura sintáctica o gramática (...) Para que seamos capaces de desarrollar y aprender lenguaje durante la niñez, Chomsky argumentó que todos poseemos un “dispositivo de adquisición del lenguaje” en nuestro cerebro. (párr. 5).

Es de suma importancia tomar en cuenta que las normas y recurrencias que constituye el lenguaje fue revisando su teoría e incluyó el análisis de varios principios rectores del lenguaje, en relación con la adquisición del mismo durante la infancia. El lenguaje permite expresar una inmensidad de ideas, informaciones y emociones, es así que el lenguaje es una construcción social que no para de evolucionar siempre está en contaste cambio al mismo tiempo la sociedad va marcando ciertas pautas sobre las normas y usos habituales del lenguaje, tanto en su versión oral como en la escrita.

Resulta oportuno mencionar que el lenguaje no todo es innato es decir que desde el punto de vista lingüístico en efecto casi todo en el proceso de adquisición de una lengua sugiere su importancia fundamental es decir desempeñan los estímulos lingüísticos. A lo expuesto anteriormente se cree que esta circunstancia es debida a la existencia de un periodo crítico para la emergencia del lenguaje (...) Ante la situación planteada anteriormente el lenguaje no se crea de la nada es decir que resulta de la linealización y de la composición de los elementos recibidos del ambiente por lo que en relación con este último es que en ausencia de una comunidad de habla el sistema comunicativo individual nunca alcanza el grado de complejidad que asociamos convencionalmente al lenguaje (Benítez, 2008).

2.1.2. Alteraciones en el lenguaje

Brevemente cabe decir que el lenguaje en los niños con Síndrome de Down es el área en el que muestra mayor retraso tanto principalmente en los aspectos expresivos esto llegando a una comparación con unos niveles del desarrollo por lo que presentan problemas en su lenguaje y sin olvidar que los más frecuentes está en la expresión oral.

(...). Por otra parte, las dificultades llegan a abarcar desde la utilización de un vocabulario simple, incluso hasta de los que llegan a utilizar un lenguaje autónomo y hasta los que no utilizan la expresión oral, (...). Al mismo tiempo la expresión oral se ve entorpecida por las alteraciones del control motor es por ello que tienden a utilizar frases cortas y a su vez a pronunciar palabras con menor dificultad es así que como resultado de la hipotonía que en si es muy particular en el Síndrome de Down que por lo tanto lega a tener un efecto negativo sobre el desarrollo de la articulación (Benítez, 2019).

2.1.2.1. Adquisición del lenguaje

Martinez (1997) menciona que “El SD va indefectiblemente acompañado de un retraso significativo en la emergencia del lenguaje y de las habilidades lingüísticas. Las primeras palabras empiezan a registrarse hacia los 19-24 meses. Los resultados mayoritarios de los estudios realizados afirman que la evolución a través de las distintas etapas y niveles lingüísticos sigue la misma trayectoria en ambos grupos, aunque los SD necesitan más tiempo para madurar las distintas adquisiciones” (p.27). Por lo que es importante Mencionar que el niño con síndrome de Down presenta un retraso en su desarrollo a diferencia de niños sin dificultad con su desarrollo en relación con el autor es importante mencionar que la adquisición del vocabulario en el niño normal es de los 12 a 24 meses y es más rápido a partir de los 24 meses muy al contrario es con el niño con síndrome de Down es lenta hasta los 4 años (Benitez, 2019).

2.2. Concepto de Síndrome de Down

Para Díaz, Yokoyama y Del Castillo (2016). Menciona que “El síndrome de Down es la alteración cromosómica más frecuente y la causa principal de discapacidad intelectual en todo el mundo. En la mayoría de los casos su causa es una copia extra del cromosoma 21” (p.290). Hecha la observación anterior en síndrome de Down abarca un conjunto de patologías en la que involucra todos los órganos y sistemas en las cuales hay que tener claro que las alteraciones más prevalentes son las dificultades en el aprendizaje.

Como puede observarse anteriormente el síndrome de Down es un efecto que la presencia de la alteración de cada persona es muy variable. (...). Es así que se puede afirmar que una persona con síndrome de Down presentara algunas características comunes que son típicas del síndrome de Down, pero cada individuo es singular, con una apariencia, personalidad y habilidades únicas (Mi hijo con síndrome de Down, 2018).

Hechas las consideraciones anteriores es importante tener en cuenta que las dificultades más precisas en las que se asocia con el síndrome de Down es la hipotonía es así por ejemplo al no poder ubicar la lengua, los labios y la cavidad bucal por consecuencias a tener dificultad en ciertos fonemas (sonidos) que requieren mayor precisión (Colman, 2017).

Por último, es importante mencionar que El síndrome de Down es una situación o circunstancia que ocurre en la especie humana como consecuencia de una particular alteración genética. Esta alteración genética consiste en que las células del bebé poseen en su núcleo un cromosoma de más o cromosoma extra, es decir, 47 cromosomas en lugar de 46. (Fundación Iberoamérica Down 21,2020, párr. 1).

Por lo que cabe mencionar que síndrome de Down no es una enfermedad si no una alteración genética, esto quiere decir que los niños con síndrome de Down se lo deben tratar por igual e incluirlos a las actividades que realiza sus demás compañeros, ya que ellos también tienen sentimientos y capacidades para despenarse entre su grupo.

2.3. Clasificación de los tipos de Síndrome de Down

Salud (2015) citado por Paredes (2016) menciona que “El Síndrome de Down es un síndrome genético que genera retrasos en el desarrollo de la persona. Estos retrasos van desde lo moderado a lo severo” (p. 16).

Puesto que hay que mencionar que Paredes 2016 menciona 3 tipos o grados en función de cómo se genera la anomalía genética:

El de tipo Trisomía 21 que llega a ser el más común. Por lo que el 95% que tienen este tipo es producido por un error genético en el proceso de reproducción celular. Llegan a tener 24 cromosomas en vez de los 23 habituales por lo que el cromosoma 21 genera una copia extra llegando a producir una trisomía 21. Es importante mencionar que este tipo no es hereditario

genéticamente por lo que en consecuencia la división celular es anormal y llega a producir en el ovulo el 95% de las veces y en el espermatozoide 5 % de los casos. (Salud, 2015).

Otro tipo de Síndrome de Down es el Mosaicismo lo que quiere decir es que cuando una persona con el síndrome llega a tener este tipo, quiere decir que significa que llega a tener un cromosoma extra en una de las células. Cabe agregar que este tipo tiende a ser menos severo ya que como se ha investigado llega a tener menos síntomas. Por lo que aproximadamente el 2% de las personas tienen Mosaicismo. Por lo que sobre las bases de las consideraciones anteriores es que en vez de que todas las células tengan 46 cromosomas que son en el caso del Trisomía 21 llega a variar de persona en persona que en algunas células se presentan 46 cromosomas y en otras 47. Por lo que en relación con este último las personas que llegan a presentar este tipo tienden a mostrar menos rasgos físicos notorios que tiene una persona con Síndrome de Down y por ende de igual manera tiene un retraso leve en comparación con el Trisomía 21 (Jiménez, 2009).

Después de lo anterior expuesto por último esta, el Síndrome de Down por translocación este se debe al reordenamiento del material cromosómico. Para este caso al igual que trisomía 21, llegan a existir tres cromosomas 21. Significa entonces que la diferencia es que uno de ellos está junto a otro cromosoma en lugar de estar separados. Por lo que ante la situación planteada la copia adicional es lo que provoca los problemas de salud que se asocian al Síndrome de Down que como se puede entender es que entre el 3% y 4% de las personas tienen este síndrome por translocación (Yardley, 2013).

2.4. Problemas del lenguaje oral en el síndrome de Down

Para Madrigal (2004) "A las personas con Síndrome de Down les resulta más difícil dar respuestas verbales que motoras, por lo que les cuesta explicar lo que están haciendo o lo que

van hacer'' (p.10). Hay que tener en cuenta que el problema más frecuente en el lenguaje oral es la falta de fluidez por lo que en este mismo orden y dirección cabe decir que nadie tiene un lenguaje perfectamente fluido por lo que estos problemas están tanto en la infancia, así como en la edad adulta por lo que son corregidos con distintas intervenciones terapéuticas a si llegando a una mejoría, pero con respecto a los niños con síndrome de Down lleva más tiempo a la hora de ver un avance, (...). Por lo que para Madrigal Los problemas de fluidez verbal más habituales entre las personas con Síndrome de Down es repetir todo o partes de una palabra mientras se piensa lo que sigue en frases, también se llegan a presentar las largas pausas hasta pensar en otra palabra para así completar la frase que quiere expresar por lo que cabe mencionar que llega a tener largas pausas inusuales de la frase que quiere mencionar es decir hablar con tropiezos hasta lograr encontrar una palabra adecuada es decir que debido a que tienen una lengua grande sumándole también a las dificultades que presenta en la respiración llegan a tener problemas para la articulación por lo que no llegan a tener un buen lenguaje oral. Por lo que así mismo para lograr compensar la falta de expresión oral se apoyan en un lenguaje de gestos. (Madrigal, 2004).

2.4.1. Como influye el lenguaje oral

También nos encontramos usualmente frente a la ausencia de fluidez en el ritmo y la velocidad del habla, aunque también puede deberse a inconvenientes en la formulación de enunciados o en hallar las palabras adecuadas para expresarse. Se estima que entre el 45 % y el 53% de las personas con el Síndrome tienen dificultades en este sentido, cuyas manifestaciones más corrientes son la tartamudez, pausas excesivas, repeticiones y/o prolongaciones de sonidos, emisión entrecortada de las palabras, incorporación de ruidos. A su vez, se estima que entre el 40

% y el 60% (algunas investigaciones lo elevan hasta al 75%) de las personas con SD presenta algún grado de disminución en su capacidad auditiva. (Colman, 2017, párr. 11).

Adicionalmente a lo citado anteriormente atenta contra la incapacidad de una buena expresión oral, debido a que si no se logra percibir correctamente los sonidos correspondientes a la hora de poder emitir los sonidos no lograra una buena articulación es así que para dar continuidad a lo anterior en la comprensión tanto, así como la expresión se encuentran asociadas a sus inconvenientes relativos a las estructuras del lenguaje tanto en la sintaxis y léxico.

En este propósito tanto los niños como adolescentes con síndrome de Down llegan a presentar dificultades para su comprensión en la estructuración gramatical del lenguaje. (...) es así como Santo y Bajo (2011) menciona que su “lenguaje llega a ser pobre en su organización y por lo tanto es descriptivo y funcional” (p.7). En este propósito en el síndrome de Down la fase lenta en el lenguaje se extiende hasta los 4 años, así como se explicaba anteriormente por lo que implica que el desarrollo fonológico sea lento. (...). Por lo que se llega a producir lo que son las vocales y semivocales a su vez también las consonantes oclusivas orales consonantes oclusivas orales (p, t, k, b) y nasales (m, n, ñ) mientras que, las fricativas (f, v, s, z, x) más delicadas de articularlas requieren más tiempo para dominarlas, así como la africada (ch) y las líquidas laterales y vibrantes (l, r) y en algunos casos no lo consiguen (Santo y Bajo, 2011).

2.5. Características del lenguaje oral

Kumin (2018) menciona “Los niños con síndrome de Down presentan frecuentemente diferencias en los músculos o estructura del área facial que puede ocasionar dificultades en el habla” (p. 34). Por consiguiente, se presenta diferencias físicas por las cuales se presenta las dificultades en Síndrome de Down en la expresión del lenguaje oral por lo que también están distintos efectos.

Por lo que a continuación de la misma manera se explica las características y efectos que se mencionó anteriormente:

CARACTERITICAS FISICAS	EFEKTOS
Bajo tono muscular (hipotonía): los músculos están más relajados y flácidos de lo normal y por lo que es difícil de controlar. Por lo que esto lleva a que los músculos de los labios, lengua y mandíbula se vean afectados.	Problemas de articulación e inteligibilidad; habla imprecisa; problemas de voz y resonancia.
Dificultad para mover los labios, lengua y mandíbula como resultado a no poder mover de manera independiente.	Problemas de articulación, especialmente para /s/,/z/, /t/, /d/, /l/, /n/, problemas de inteligibilidad
Una boca que es relativamente pequeña comparada con la lengua que, al ser hipotónica, parece más grande.	Problemas de articulación, especialmente para /p/,/b/, /m/, /t/, /v/
Tendencia a respirar por la boca debido a las grandes adenoides o amígdalas, a las alergias recurrentes, o a los resfriados.	Hipo nasalidad (la voz suena como “obstruida”) Afecta a los sonidos /n/ y /ñ/
Un paladar alto y estrecho que podría limitar los movimientos de la lengua para hablar.	Hipernasalidad, problemas de inteligibilidad

Tabla N° 3: Características y efectos del lenguaje oral.
Elaborado por: Dayanna Elizabeth Quinche Bermeo.

Dentro del lenguaje se implica combinar las intenciones comunicativas por lo que presenta distintas características importantes.

Así, estos componentes se engloban dentro de 4 categorías del lenguaje, las cuales son la fonología, la sintaxis, la semántica y la pragmática. De este modo, a continuación, se revisan los aspectos más característicos de cada una de estas áreas. (Pérez, 2015, p.36).

Es importante tener en cuenta que los componentes que engloban en el lenguaje son muy relevantes por lo que es indispensables nombrarlos a continuación se mencionara cada uno de ellos que se mencionó anteriormente.

Características de distintas categorías de lenguaje citados por Pérez (2015) son los siguientes:

CATEGORÍAS DEL LENGUAJE ORAL			
Pragmática	Morfosintaxis	Léxico	Fonología
La pragmática hace referencia al uso del lenguaje en diferentes situaciones y contextos con el fin de establecer la comunicación. Así, la habilidad de iniciar una conversación especialmente importante	Aprender a utilizar el lenguaje es más que aprender palabras, pues para tener una buena competencia lingüística también es necesario conocer la manera en que se combinan las palabras para crear frases y oraciones. Los niños con síndrome de Down	la primera palabra en los niños con síndrome de Down aparece alrededor del primer año escolar, los niños empiezan a hablar. No obstante, también indican que puede darse el caso de que haya niños con síndrome de Down que tengan menos de 10 palabras de	La fonología hace referencia a la producción de los sonidos. En la etapa escolar, los niños con síndrome de Down presentan errores fonológicos. Tomando como referencia entre los 4 y 12 años aparecen muchos errores de pronunciación. La

adquirir una buena capacidad y, en los sujetos con síndrome de Down, este aspecto es uno de los que más debilidades presenta

tienen un rendimiento en los 3 y los 5 años de edad. Los sujetos de Down es en este aspecto es uno de los que más debilidades presenta

un peor vocabulario entre los niños con síndrome de Down, este aspecto es uno de los que más debilidades presenta

los pronuncian los sintagmas nominales, edad. Los sujetos de Down es en este aspecto es uno de los que más debilidades presenta

con frases verbales, con síndrome de Down presentan una que más debilidades presenta

de muchas ocasiones es difícil de comprender. la media de 36 palabras a los tres años de edad

estructura de las oraciones.

Tabla N° 4: Categorías del Lenguaje oral.
Elaborado por: Dayanna Elizabeth Quinche Bermeo.

2.6.Dificultades

Todos los problemas afectan la inteligibilidad del habla este por diversos motivos en las cuales llega a presentar y mostrar dificultad para la articulación en la que se puede entender para las dificultades de mover y controlar los labios, lengua, mandíbula y paladar. Con respecto a lo anterior es necesario para lograr formar sonidos de forma correcta y clara sin olvidar que también es una capacidad para hablar de forma seguida por lo que los sonidos en el orden adecuado dentro de una palabra (p. ej., vuestro hijo puede decir “efelante” en lugar de “elefante”; es así también la resonancia, o el tono y calidad de los sonidos (Kumin, 2018).

2.7.Necesidades educativas especiales

Principales estrategias individualizadas por lo que se necesita que se les enseñen expresamente habilidades que otros niños aprenden espontáneamente, sin ser conscientes de ello por lo que Ruiz (2013) menciona las siguientes estrategias didácticas individualizadas siguientes:

- El proceso de consolidación de lo que han de aprender es más lento. Adquieren los conocimientos más despacio y de modo diferente. Necesitan más tiempo para culminar cualquier aprendizaje y, en consecuencia, más tiempo de escolaridad.
- Precisan de mayor número de ejemplos, de ejercicios, de actividades, más práctica, más ensayos y repeticiones para alcanzar las mismas capacidades.
- Requieren de una mayor descomposición en pasos intermedios de la habilidad objeto de aprendizaje, y una secuenciación de objetivos y contenidos más detallada.
- Es necesario que el trabajo autónomo, sin supervisión, se establezca como un objetivo prioritario desde edades tempranas.
- Necesitan, siempre que sea posible, que los aprendizajes sean prácticos, útiles, funcionales, aplicables de manera inmediata o cercana en su vida cotidiana; en definitiva, que promuevan la motivación.
- Precisan, con frecuencia, de apoyos personales de profesionales especializados (Pedagogía Terapéutica/Educación Especial y Audición y Lenguaje/Logopedia) que complementen la labor llevada a cabo por los profesores de aula y les asesoren en aspectos de intervención específicos.
- Los procesos de atención y los mecanismos de memoria a corto y largo plazo han de ser entrenados de forma específica, con programas de intervención dirigidos expresamente hacia la mejora de esas capacidades.

- El lenguaje es un campo en el que la mayor parte de los alumnos con síndrome de Down tiene dificultades, por lo que requiere un trabajo específico. Necesitan apoyo individualizado en el ámbito del lenguaje.
- Respecto a la lectura, una gran mayoría puede llegar a leer de forma comprensiva, siendo recomendable el inicio temprano de esta enseñanza (4-5 años) y el empleo de programas adaptados a sus peculiaridades de aprendizaje, por ejemplo, basados en métodos visuales y en los que la comprensión esté presente desde el principio.
- Es necesario aplicar programas específicos de autonomía personal, entrenamiento en habilidades sociales y educación emocional, dirigidos a promover su independencia.
- Necesitan que se les evalúe en función de sus capacidades personales, de los objetivos individuales planteados y de los niveles de aprendizaje que cada uno vaya alcanzando, y no en base a criterios externos.

f. METODOLOGÍA

El presente proyecto se rige bajo la denominación de una investigación científica de tipo bibliográfico lo cual responde al uso de documentos de fuentes bibliográficas a su vez se hará con un enfoque cualitativo en relación a los objetivos a conseguir por lo que se registrará de una investigación expositiva ya que se analizará en relación a los objetivos a investigar de igual manera se tomará en cuenta la argumentativa e interpretativa en la que nos ayuda a lograr indagar y fomentar sobre la sobreprotección y el lenguaje oral de los niños y niñas con síndrome de Down.

Para la investigación bibliográfica se trabaja con tipo de documento terciario que sintetizan la información que se encuentran en los documentos primarios y secundarios para responder preguntas y cuestiones puntuales. Asimismo, se incluirá otro tipo de documentos que es libros, monografías y publicaciones periódicas.

Métodos.

Científica

El método científico se lo utiliza en todo el proceso de la investigación, permitiendo conocer la realidad del problema ya que nos permite aportar, sintetizar y sustentar con la información que se obtenga de libros, revistas científicas, y publicaciones que ayuden en la construcción del marco teórico.

Interpretativo

Se indagará sobre la teoría de la información requerida e investigada de libros, artículos, revistas en la cual llevará a formular una interpretación clara con respecto a la idea del autor. Por lo que llevara analizar la literatura encontrada sobre la sobreprotección de los padres hacia sus hijos con Síndrome de Down.

Argumentativa

Tiene como objetivo principal tomar postura sobre un determinado tema para probar si ese elemento a estudiar es correcto o incorrecto en la que llega a considerar las causas, consecuencias y soluciones posibles que nos lleve a una conclusión de tipo crítico que por consiguiente nos llevara alcanzar el objetivo tres para la elaboración de la propuesta.

Expositiva

A diferencia del anterior, no busca objetar un tema sino recrear el contexto teórico de la investigación. Para ello se vale de fuentes confiables, y de la selección y el análisis del material en cuestión por consiguiente ayudara alcanzar el objetivo dos que es formular el referente teórico que llevara a identificar los problemas del lenguaje oral de los niños y niñas con Síndrome de Down.

Técnicas

Se llevará a cabo las siguientes técnicas que ayudara para la obtención de información para la investigación bibliográfica que son:

Ordenamiento de fuentes de información de los años 2010 - 2020 para lograr analizar la literatura encontrada sobre la sobreprotección de los padres hacia sus hijos con Síndrome de Down.

Fichas bibliográficas que son las siguientes:

De trabajo. - Que permitirá recopilar datos de documentos personales y públicos.

Bibliográfica. - Recopilación de datos de libros.

Hemografica. - Artículos de revistas, periódico.

Que por consiguiente para poder elaborar de una manera correcta y ordenada las fichas bibliográficas se procederá a utilizar la técnica de fichaje en el computador que permitirá el registro e identificación de las fuentes de información, así como el acopio de datos o evidencias que me lleva alcanzar los objetivos planteados que es analizar la literatura y sustentar la información de autores para lograr identificar los problemas de lenguaje oral de los niños y niñas con síndrome de

Down. También servirá para lograr registrar información destinada a la construcción de marco teórico para lograr una fundamentación clara que nos ayudara redactar el informe final de la investigación.

g. CRONOGRAMA

Tiempo/ Actividades	2019												2020																																								
	Octubre		Noviembre			Diciembre			Enero				Febrero				Marzo				Abril				Mayo				Junio				Julio				Agosto				Septiembre				Octubre								
Actividades	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4							
Selección del tema	█	█																																																			
Problemática y preguntas			█	█	█																																																
Justificación							█	█																																													
Objetivos							█	█																																													
Marco Teórico																																																					
Metodología																																																					
Cronograma																																																					
Presupuesto y financiamiento																																																					
Bibliografía																																																					
Aprobación del proyecto																																																					
Aplicación de propuesta																																																					
Tabulación																																																					
Intervención																																																					
Presentación																																																					
Correcciones																																																					
Graduación																																																					

h. PRESUPUESTO Y FINANCIAMIENTO

Presupuesto

Recursos humanos

Recursos materiales y tecnológicos

Docentes de la carrera de Psicorrehabilitación y Educación Especial

RUBROS	VALOR
Computadora	\$200.00
Internet	\$150.00
Copias	\$150.00
Movilización	\$200.00
Materiales de escritorio	\$150.00
Impresiones	\$150.00
Total	\$1000.00

Tabla N°5: Presupuesto y financiamiento
Elaborado por: Dayanna Elizabeth Quinche Bermeo

i. BIBLIOGRAFÍA

- Altamirano, M. (2018). Sobreprotección de los padres en el desarrollo interpersonal de los niños y niñas de educación inicial ii, subnivel i de la escuela fiscomisional básica “Dr. Gabriel Garcia Moreno”, parroquia la matriz, Cantón Guano, provincia de Chimborazo periodo 2017-2018 (tesis de grado). Recuperado de <file:///C:/Users/usuario/Documents/libros%20tesis/sobreproteccion.pdf>
- Benítez, A. (2008). La cuestión de lo innato en la adquisición del lenguaje. *Dialnet*, 38 (1), 33-66.
Recuperado de
[file:///C:/Users/USUARIO/Downloads/Dialnet-LaCuestionDeLoInnatoEnLaAdquisicionDelLenguaje-3115651%20\(2\).pdf](file:///C:/Users/USUARIO/Downloads/Dialnet-LaCuestionDeLoInnatoEnLaAdquisicionDelLenguaje-3115651%20(2).pdf)
- Benitez, A. (2019). *El habla y el lenguaje en niños con Síndrome de Down* (Tesis de grado). Recuperado de
[file:///C:/Users/usuario/Documents/Nueva%20carpeta%20\(2\)/lenguaje%20sindrome%20de%20down.pdf](file:///C:/Users/usuario/Documents/Nueva%20carpeta%20(2)/lenguaje%20sindrome%20de%20down.pdf)
- Carrillo, C. (2012). La sobreprotección tiene un impacto directo en el desarrollo de las habilidades funcionales en niños/as y jóvenes con discapacidad motora y cognitiva de tipo moderado y severo (Tesis de pregrado). Recuperado de
<file:///C:/Users/usuario/Documents/libros%20tesis/sobreproteccion%20discapacidad.pdf>
- Colman, A. (16 de enero de 2017). El Lenguaje en niños con Síndrome de Down. Recuperado de
<https://psicopedagogia.saludyeducacionintegral.com/el-lenguaje-en-ninos-con-sindrome-de-down/>
- Díaz, C., Yokoyama, R. y Del castillo, V. (27 de mayo de 2016). Genómica del síndrome de Down. *Acta Pediatr Mex*, (5), 289-296. Recuperado de <http://www.scielo.org.mx/pdf/apm/v37n5/2395-8235-apm-37-05-00289.pdf>

- Fundación Iberoamericana Down 21. (2020). ¿ Qué es el Síndrome de Down?. *Down21.org*. Recuperado de <https://www.down21.org/informacion-basica/76-que-es-el-sindrome-de-down/115-que-es-el-sindrome-de-down.html>
- González, A. (27 de septiembre de 2019). Los efectos de la sobreprotección es el exceso de protección por parte de los padres hacia sus hijos. En el caso de los padres de niños con discapacidad, la sobreprotección es todavía más evidente (Mensaje en un blog). Recuperado de <https://www.bloghoptoys.es/discapacidad-la-sobreproteccion-y-sus-consecuencias/>
- Jiménez, R. (2009). Características. *Down La Rioja*. Recuperado de <http://www.arsido.org/caracteristicas.php>
- Kumin, L. (2018). Características del habla y del lenguaje de los niños con síndrome de Dow, *Síndrome de Down: habilidades tempranas de comunicación. Una guía para padres y profesionales* (pp. 23-40). Fundación Iberoamericana Down21.
- Madrigal, A. (2004). Servicio de información sobre discapacidad. *El síndrome de Down*. Recuperado de <https://sid-inico.usal.es/documentacion/el-sindrome-de-down/>
- Marín, E. (30 de septiembre de 2017). Sobreprotección y discapacidad |Mensaje en un blog|. Recuperado de <http://fundacionsindrome5p.org/sobreproteccion-y-discapacidad/>
- Martinez, A. (1997). Síndrome de Down: necesidades educativas y desarrollo del lenguaje (Tesis de doctorado). Recuperado de https://www.euskadi.eus/contenidos/documentacion/inn_doc_esc_inclusiva/es_def/adjuntos/especiales/110012c_Doc_EJ_sindrome_down_c.pdf
- Mendoza, M. (7 de abril de 2019). Sobreprotección. Recuperado de <https://dramendozaburgos.com/blog/sobreproteccion/#comments>
- Mi hijo con síndrome de Down. (2018). *El síndrome de Down hoy*. Diseño, maquetación e impresión:

Apunto Creatividad: Down España. Recuperado de <https://www.sindromedown.net/wp-content/uploads/2019/02/S%C3%ADndrome-de-Down-hoy.pdf>

Muñoz, A. (2016). "la sobreprotección de los padres y su influencia en el lenguaje oral de los niños de inicial i de la unidad educativa combatientes de Tapi Riobamba 2016. (Tesis de pregrado). Recuperado de <http://dspace.unach.edu.ec/bitstream/51000/3222/1/UNACH-FCEHT-TG-2016-00117.pdf>

Paredes, M. (2016). *Intervención Lingüística en Niños de tres a cuatro años de edad con Síndrome Down*. (Proyecto de investigación). Recuperado de <http://repositorio.usfq.edu.ec/bitstream/23000/6248/1/128773.pdf>

Pérez, D. (2015). Características del lenguaje en el síndrome de Down. 3Ciencias, 4 (1), 27-49. Recuperado de <file:///C:/Users/usuario/Downloads/240-Texto%20del%20art%C3%ADculo-585-1-10-20150225.pdf>

Pineda, P. (2015, julio,15). Pablo Pineda asegura que tener un hijo con síndrome de Down es "un reto que hay que sacar cum laude". La Información. Recuperado de https://www.lainformacion.com/arte-cultura-y-espectaculos/literatura/pablo-pineda-asegura-que-tener-un-hijo-con-sindrome-de-down-es-un-reto-que-hay-que-sacar-cum-laude_HQDCI4IYO8UN5uJXnXW9G4/

Quispe, S. (2012). Relación del desarrollo del lenguaje oral con la Sobreprotección de los padres en los niños de 5 años del centro Educativo inicial Alfonso Ugarte 396 del distrito Gregorio

Albarracín detacna-2013. Ciencia y Desarrollo, 106-110. Recuperado de

<file:///C:/Users/USUARIO/Downloads/362-Texto%20del%20art%C3%ADculo-681-1-10-20190426.pdf>

- Quizhpe, N. (2013). La sobreprotección de los padres y su incidencia en el desarrollo del lenguaje oral de los niños y niñas de primer año de educación básica de la escuela “Pompilio Reinoso Jaramillo” de la ciudad de Loja, periodo lectivo 2012-2013. Recuperado de <http://dspace.unl.edu.ec:9001/jspui/bitstream/123456789/632/1/tesis%20%20BIBLIOTECA.pdf>
- Regader, B. (2016, Mayo). La teoría del desarrollo del lenguaje de Noam Chomsky. Psicología y mente. Recuperado de <https://psicologiaymente.com/desarrollo/teoria-desarrollo-lenguaje-noam-chomsky>
- Rondal, J. (2007, 3 de enero). Dificultades del lenguaje en el síndrome de Down: Perspectiva a lo largo de la vida y principios de intervención. Síndrome de Down. Recuperado de <http://centrodocumentaciondown.com/uploads/documentos/572ded582ff6a40922c5e6c5ff9ea5a519053274.pdf>
- Ruano, Jacqueline. (2013). La sobreprotección y su influencia en el desarrollo del lenguaje oral de los niños de inicial ii, del centro educativo “La Habana “de la ciudad de Quito periodo lectivo 2012-2013 (Tesis de pregrado). Recuperado de <https://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/721/1/TESIS%20.pdf>
- Ruiz, E. (2013). Programación educativa - Capítulo I. El proceso de enseñanza – aprendizaje. Fundación Iberoamericana Down21, Recuperado de <https://www.down21.org/index.php/educacion/2496-programacion-educativa?showall=&start=1#22>
- Salud (2015). Tipos o grados del Síndrome de Down. Recuperado de: <http://www.elblogdelasalud.es/tipos-grados-del-sindrome-de-down/>
- Santos, E. y Bajo, C. (28 de junio de 2011). Alteraciones del lenguaje en pacientes afectos de Síndrome de Down. *Revista de la Sociedad Otorrinolaringológica de Castilla y León, Cantabria y La*

Rioja. Recuperado de

file:///C:/Users/usuario/Documents/libros%20tesis/revistaorl201109_down%20lenguaje.pdf

Urba, L., Carchenilla, T. y Moraleña, E. (2018). Eficacia de la intervención lingüística en adolescentes con Síndrome de Down. *Ediciones Universidad de Salamanca*, 50 (1), 43-52. Doi: 10.14201/scero20195014352

Valente, L. y Anilema, J. (2015). *La sobreprotección familiar en el desarrollo del lenguaje oral de las niñas y niños de 3 a 5 años del centro de educación general básica "Silvia Guevara Pérez", cantón Guamote, provincia de Chimborazo. Período lectivo 2014-2015* (Tesis de pregrado). Recuperado de <file:///C:/Users/usuario/Documents/libros%20tesis/UNACH-FCEHT-TG-2015-000033.pdf>

Yardley, P. (2013). Síndrome de Down por Translocación. *CareFirst*. Recuperado

<https://carefirst.staywellsolutionsonline.com/Spanish/DiseasesConditions/Pediatric/90>

ANEXO 2. FICHAS BIBLIOGRÁFICAS DE SOBREPOTECCIÓN

Fichas Hemográficas

Número de ficha	1
Autor	Cecilia Romer y Sara Peralta
Año	2012
Título de artículo	Estudio de la dinámica en familias con hijos/as con síndrome de Down
Nombre de la revista	<i>Eureka</i>
Volumen	9
Número de edición	1
Número de pagina	69-77
Definición	sobrepoteger, rechazar o negar la situación de discapacidad, expresado esto mediante un lenguaje que refiere un “trato normal”. Esta percepción reflejada en el concepto de normalidad pareciera generar en ellos una pauta de crianza ambigua donde por un lado sobrepotege, limitando de esta manera la autonomía de sus hijos/as. Y por otro lado, muestran intentos de promover independencia. Esto podría agravarse cuando existen conflictos entre los padres en relación a la manera de tratar al hijo/a con Síndrome de Down.
Repositorio	http://pepsic.bvsalud.org/pdf/eureka/v9n1/a08.pdf

Número de ficha	2
Autor	Alma Rosa Domínguez Domínguez
Año	2010
Título de artículo	La sobrepotección de los padres en el desarrollo de habilidades adaptativas en personas con discapacidad
Nombre de la revista	<i>Revista de Psicología</i>
Volumen	2
Número de edición	5
Número de pagina	1-13.
Definición	La sobrepotección se da cuando los padres realizan las actividades que pueden realizar los hijos por si solos, por ejemplo el vestirse o peinarse a cierta edad en la que ya pueden hacerlo por sí mismos.
Repositorio	https://www.uv.mx/psicologia/files/2016/10/Nilvia.pdf

Número de ficha	3
Autor	Yolanda Guevara Benítez y Edith González Soto
Año	2012
Título de artículo	Las familias ante la discapacidad
Nombre de la revista	<i>Revista Electrónica de Psicología Iztacala</i>
Volumen	15
Número de edición	3
Número de pagina	1023-1050
Definición	La presencia en la familia de un niño con alguna discapacidad se convierte en un factor potencial que puede perturbar la dinámica familiar. Una vez diagnosticado el trastorno, los padres han de pasar por un cambio de actitud, que implica un largo y doloroso proceso educativo, con un alto grado de estrés que requerirá de asesoramiento profesional. Además de que la familia aprenderá a convivir con él y comprenderán que necesita cuidados especiales, pero no sobreprotección.
Repositorio	https://www.medigraphic.com/pdfs/epsicologia/epi-2012/epi123m.pdf

Número de ficha	4
Autor	Beatriz Alcívar Sánchez
Año	2014
Título de artículo	Proceso de ajuste emocional de padres cuyos hijos presentan algún tipo de discapacidad
Nombre de la revista	<i>Revista Indizada</i>
Volumen	Sin volumen
Número de edición	Sin edición
Número de pagina	Uno-26
Definición	La manera de como los especialistas dan la noticia de la discapacidad a los padres de familia influye mucho en su reacción, ya que algunas veces les dan a sus hijos y no les mencionan al respecto hasta que el padre del menor ve que algo no está funcionando de acuerdo a su desarrollo por lo tanto se sienten enojados y en shock sintiéndose culpables del tiempo perdido, en otros se los dicen de una manera muy fría y sin el menor

contacto provocando que a la familia se le cierre el panorama de la situación.

Repositorio <http://ri.uaemex.mx/bitstream/handle/20.500.11799/21848/ARTICULO%20PROCESO%20DE%20AJUSTE%20EMOCIONAL%20PARA%20PADRES%20CUYOS%20HIJOS.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Número de ficha	5
Autor	Eloy Pineda Pérez, Elsa Gutiérrez Baró y Ada María Díaz Franco
Año	2011
Título de artículo	Estrategia educativa para el control y prevención del maltrato infantil dirigida a padres de niños con síndrome de Down
Nombre de la revista	<i>Revista Cubana de Pediatría</i>
Volumen	83
Número de edición	1
Número de pagina	22-33
Definición	Los niños con síndrome de Down llaman la atención por sus características fenotípicas; en ocasiones son objeto de burlas, miradas de desprecio y agresiones de palabra, y los padres tienen que tenerlo en cuenta para evitar actitudes de sobreprotección que impidan desplegar las habilidades y capacidades que pueden desarrollar. Es muy importante que no tengan actitudes de discriminación en relación con otros hermanos o primos, para lo que los padres deben ser siempre afectivos y atender todas sus necesidades de alimentación, vestuario y recreación.
Repositorio	http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75312011000100003

Número de ficha	6
Autor	Edward Herrera Sanclemente y Tania Collazos Rodríguez
Año	2018
Título de artículo	De la exclusión a la necesidad de una transformación de las miradas sobre la discapacidad intelectual: análisis enfocado en la cuestión del Síndrome de Down
Nombre de la revista	<i>Lumen Gentium</i>
Volumen	2

Número de edición	1
Número de pagina	sep-23
Definición	Es necesario, pues, que el trabajo de la educación se presente de forma multidireccional, cuya tarea esencial no recaiga solo en las familias, ya que la falta de autonomía puede ser la consecuencia de sus acciones directas, pero también de un Estado que poco reconoce sus necesidades reales. En consecuencia, surge la sobreprotección como mecanismo que, si bien preserva a la persona con SD de una sociedad que es percibida como poco comprensiva e incluyente, termina marginándola y cerrándola a los grupos de socialización primaria, como es la familia misma, o a instituciones donde solo comparten con personas de su misma condición, por ejemplo, escuelas y aulas especiales.
Repositorio	http://revistas.unicatolica.edu.co/revista/index.php/LumGent/article/view/63

Número de ficha	7
Autor	Vega, Vanessa, Álvarez, Izaskun y Jenaro Río, Cristina
Año	2018
Título de artículo	Callirgos Asencio, M. T. (2019). Presencia del síndrome de Down en niños preescolares.
Nombre de la revista	<i>Universidad de Salamanca</i>
Volumen	49
Número de edición	2
Número de pagina	89-104
Definición	Como son la familia, la sobreprotección y la falta de oportunidades. existencia de barreras y facilitadores de la autodeterminación y de sus componentes como el autoconocimiento, la autonomía, el control personal y las elecciones y metas.
Repositorio	http://hdl.handle.net/11181/5827

Número de ficha	8
Autor	Betancourt Ana y Cuba, Municipio Playa La Habana
Año	2012
Título de artículo	Impacto de una estrategia de intervención educativa a padres de niños con síndrome down para el desarrollo del autovalidismo.
Nombre de la revista	<i>Memorias Convención Internacional de Salud Pública. Cuba Salud</i>
Volumen	Ninguno
Número de edición	Nnguno
Número de pagina	Uno-13
Definición	Las primeras influencias educativas en un niño las recibe en el seno familiar. La mayoría de las veces las familias de estos niños no conocen los puntos concretos a tener en cuenta en el desarrollo de la primera infancia y aparejado a ello se asocia la sobreprotección o el rechazo, lo que puede interferir en la adquisición de habilidades por parte del niño.
Repositorio	file:///C:/Users/usuario/Downloads/291-3877-3-PB.pdf

Número de ficha	9
Autor	Irma Fuenzalida-Ríos Eva Penelo Carme Brun-Gasca
Año	2017
Título de artículo	Estilos educativos y psicopatología en niños y adolescentes con discapacidad intelectual de Chile y España
Nombre de la revista	<i>Quaderns de Psicologia</i>
Volumen	19
Número de edición	1
Número de pagina	101-112
Definición	Es importante mencionar que los padres de niños y adolescentes ansiosos suelen ser excesivamente controladores y sobreprotectores.
Repositorio	https://ddd.uab.cat/record/174091

Número de ficha	10
Autor	Emilio Ruiz Rodríguez
Año	2012
Título de artículo	Actitudes, estereotipos y prejuicios: su influencia en el síndrome de down propuestas de intervención
Nombre de la revista	<i>Revista Síndrome de Down</i>
Volumen	29
Número de edición	Sin número
Número de pagina	110-121
Definición	La sobreprotección, fruto de creerles seres desvalidos y niños eternos, que les priva de la posibilidad de crecer, al no dejarles enfrentarse a los retos que le pueden ayudar a superarse y a conocer sus propias posibilidades. La sobreprotección convierte a su víctima en un ser frágil, endeble, desmadejado, una marioneta en manos de los demás y de los acontecimientos.
Repositorio	http://downcantabria.com/revistapdf/114/110-121.pdf

Número de ficha	11
Autor	Huiracocha T., Lourdes, Almeida D., Carlos A. y Pazán T., Carmen G.
Año	2013
Título de artículo	El nacimiento de un hijo o hija con síndrome de Down
Nombre de la revista	<i>Memorias del II Congreso Binacional de Investigación, Ciencia y Tecnología de las Universidades</i>
Volumen	Sin volumen
Número de edición	Sin edición
Número de pagina	975-978
Definición	Una comunicación asertiva implica también acompañar a las familias a seguir el proceso de atención, a involucrarse con objetividad en el seguimiento de la atención de los niños y niñas con síndrome de Down por lo que las madres interpretan las condiciones de sus hijos como de fragilidad por lo que emprenden acciones de sobreprotección.
Repositorio	http://dspace.ups.edu.ec/handle/123456789/11212

Número de ficha	12
Autor	Alcibar Sánchez, Beatriz; Amador Velázquez, Reyna
Año	2014
Título de artículo	Proceso de ajuste emocional de padres cuyos hijos presentan algún tipo de discapacidad
Nombre de la revista	<i>Revista Indizada</i>
Volumen	Sin volumen
Número de edición	Sin edición
Número de pagina	Uno-26
Definición	La dinámica familiar es muy variada, todo depende de la relación que los padres establezcan con cada integrante de la familia para que ésta logre un equilibrio emocional y social, y de la autonomía que le permitan lograr al hijo que presenta la discapacidad.
Repositorio	http://hdl.handle.net/20.500.11799/21848

Número de ficha	13
Autor	José Ramón Amor Pan
Año	2011
Título de artículo	Educación en la responsabilidad y con responsabilidad
Nombre de la revista	<i>Revista Síndrome de Down</i>
Volumen	108
Número de edición	2
Número de pagina	11-15
Definición	No traicionemos a las personas con síndrome de Down con la sobreprotección. También ellas tienen que aprender que la vida no siempre es cómoda y agradable, y que para ser feliz hace falta conquistar la felicidad.
Repositorio	http://maxconn.centrodocumentaciondown.com/uploads/documentos/9aa594c687daf11f2575f3f005a9aa883b8e7dc0.pdf

Fichas de trabajo

Número de ficha 1	
Autor	Laura Candy Petit Figueroa Albizures y Mariana Elisa García Silva
Año	2011
Tema	La sobreprotección de los padres y su incidencia en la formación de autoestima en personas con Síndrome de Down.
Titulación	Tesis (Licenciatura)
Universidad	UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS CENTRO DE INVESTIGACIONES EN PSICOLOGÍA – CIEPs – “MAYRA GUTIÉRREZ”
Lugar	Guatemala
Paginas	54
Cita textual	“Los padres sobreprotectores son aquellos que se pasan horas cuidando y preocupándose de sus hijos. No exactamente consintiéndoles, sino que más bien es una situación emocional que los lleva a tratar de controlar a sus hijos. Esto logra en ellos una dependencia tanto de los padres como la de los hijos, pues el sobreprotegerlos provoca en ellos inseguridad y empiezan a creer que no pueden hacer las cosas si los padres no están con ellos.”
Repositorio	http://www.repositorio.usac.edu.gt/id/eprint/11503

Número de ficha 2	
Autor	Álvaro Ramón Martínez Villalobos, Mariana Isamar Mendoza Meléndez y Fátima Gabriela Ocampo Zapata.
Año	2014
Tema	Influencia de la sobreprotección familiar en los niños(as) con Síndrome de Down (SD) atendidos en la escuela especial Ángela Morales Avilés de la ciudad de León en el año 2013.
Titulación	Licenciatura en trabajo social
Universidad	Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua-León.
Lugar	Nicaragua
Paginas	95
Cita textual	“Los niños sobreprotegidos no asumen responsabilidades ni desarrollan sus capacidades porque no les dejan. El padre y la madre les hacen las tareas y deciden por ellos. Esto ocasiona que los niños suelen sentir miedo, inseguridad, autoestima mermada y dificultades para tomar decisiones, lo cual les lleva a depender en exceso de los demás.”
Repositorio	http://riul.unanleon.edu.ni:8080/jspui/bitstream/123456789/4061/1/227229.pdf

Número de ficha 3	
Autor	Victor Virgilio García y Vilma Gabriela Catalan Méndez
Año	2010
Tema	Construcción de identidad en adolescentes con Síndrome de Down.
Titulación	Psicólogos
Universidad	Universidad de San Carlos De Guatemala Escuela de Ciencias Psicológicas
Lugar	Guatemala
Paginas	114
Cita textual	“La dependencia por parte de estas personas hacia sus padres, y en forma contraproducente, la sobreprotección de los padres hacia sus hijos, hace dificultoso el proceso de autonomía de estas personas, pues según Erickson es la autonomía precisamente, el rasgo imperante para la formación de la identidad en cualquier individuo.”
Repositorio	http://www.repositorio.usac.edu.gt/id/eprint/12660

Número de ficha 4	
Autor	Aimacaña Terán Catalina Johanna
Año	2015
Tema	Estudio acerca de las reacciones emocionales ante el diagnóstico de discapacidad en padres de niños y niñas con síndrome de Down de la Fundación El Triángulo, desde la perspectiva existencial
Titulación	Psicóloga
Universidad	Universidad Politécnica Salesiana
Lugar	Ecuador
Paginas	129
Cita textual	“Los padres sobreprotectores son aquellos que se pasan horas cuidando y preocupándose de sus hijos. No exactamente consintiéndoles, sino que más bien es una situación emocional que los lleva a tratar de controlar a sus hijos. Esto logra en ellos una dependencia tanto de los padres como la de los hijos, pues el sobreprotegerlos provoca en ellos inseguridad y empiezan a creer que no pueden hacer las cosas si los padres no están con ellos.”
Repositorio	http://dspace.ups.edu.ec/handle/123456789/9756

Número de ficha	5
Autor	Guzñay Ventura Angel Milton
Año	2017
Tema	Sistema De Creencias Familiares Y Su Repercusión En El Desarrollo Psicosexual En Personas Con Síndrome De Down
Titulación	Psicólogo
Universidad	Universidad de Guayaquil
Lugar	Ecuador
Paginas	94
Cita textual	“La sobreprotección invalida porque impide afrontar las situaciones necesarias para llegar a ser adulto” Especial vida afectiva de la 24 persona con SD pero también normales y necesarios para crecer, ya que surgen de la naciente libre expresión de la personalidad.”
Repositorio	http://repositorio.ug.edu.ec/handle/redug/28596

Número de ficha	6
Autor	Viteri Llerena, Edubijes Alba
Año	2013
Tema	Análisis de vínculos en la relación padres-hijo a partir del nacimiento de un hijo con Síndrome de Down
Titulación	Magister en Política Social de la Infancia y Adolescencia
Universidad	Universidad Politecnica Salesiana
Lugar	Ecuador
Paginas	124
Cita textual	La sobreprotección de los padres a los hijos dificulta los procesos de aprendizaje del niño limitan la autonomía. Estas actitudes sobreprotectoras de los padres se evidencian en la mayoría de los casos, lo que implica que todavía deben resolver los conflictos con respecto al hijo con discapacidad necesitando apoyo psicológico.
Repositorio	http://dspace.ups.edu.ec/handle/123456789/6068

Número de ficha	7
Autor	Erika Stefani Melendez Cruz Y Ruth Elisabeth Quispe Damian
Año	2018
Tema	Estrategias de adaptación de los padres en la crianza de niños con Síndrome de Down que acuden al Centro de Educación Básica Especial “Los Pinos” de San Juan de Lurigancho, 2017
Titulación	Licenciada en enfermería
Universidad	Universidad Maria Auxiliadora
Lugar	Perú
Paginas	74

Cita textual	“Los padres están muy angustiados, tienen temor al futuro, a lo desconocido. No comprenden que ocurre con sus emociones, sufren al percibir su dificultad de vinculación.”
Repositorio	http://repositorio.uma.edu.pe/handle/UMA/164

Número de ficha	8
Autor	Bustos Salinas Cristina Annexis, Robles Vargas Rocío Fernanda y Valdebenito Campos Javiera Belén
Año	2016
Tema	Taller En Ocio Y Tiempo Libre Dirigido A Jóvenes Con Síndrome De Down
Titulación	Licenciada en Educación
Universidad	Universidad de Concepción Campus Los Ángeles Escuela de Educación
Lugar	Chile
Páginas	157
Cita textual	“Barreras sociales debido al trato que reciben por parte de la sociedad, que en algunos casos pueden ser discriminatorio o excluyente, como puede ocurrir al tratarles como enfermos y no como personas, y barreras familiares, como la sobreprotección.”
Repositorio	http://repositorio.udec.cl/jspui/handle/11594/2306

Número de ficha	9
Autor	Dennis Gregorio Palma Magallanes Y Ruth Elizabeth Villón Hidalgo
Año	2016
Tema	Proceso de Intervención Educativa en el Desarrollo de la Autonomía en Niños con Síndrome Down
Titulación	Psicóloga
Universidad	Universidad de Guayaquil
Lugar	Ecuador
Páginas	65
Cita textual	“La sobreprotección impide al niño poder ejercitarse y efectuarse como persona, por el impedimento de posibilidad de lograr el éxito. Por otro lado, las actitudes de compasión resulta ser un espejo donde el niño observa y resulta notarse disminuido, discapacitado, diferente, entre otros, por lo que su autoconfianza no puede emerger detenida por aquella acción.”
Repositorio	http://repositorio.ug.edu.ec/handle/redug/34496

Número de ficha	10
Autor	Ana Gabriela Conde Arreaga y Romeo Alfonso Carías Ríos
Año	2018
Tema	Problemas psicológicos que se desencadenan en los padres que tienen hijos con Síndrome de Down, que asisten a centros educativos especiales.
Titulación	Psicólogos
Universidad	Universidad de San Carlos de Guatemala
Lugar	Guatemala
Páginas	135
Cita textual	“Los padres pueden volcarse hacia la sobreprotección y dejan a un lado su arreglo personal, su vida de pareja y su vida profesional; o bien, se alejan del hogar y se sumergen en otras actividades que los mantengan separados de la situación que los abruma dentro del hogar. Este rechazo puede convertirse en una agresión constante acompañada de indiferencia dejando a su hijo en un total abandono emocional.”
Repositorio	http://www.repositorio.usac.edu.gt/id/eprint/10135

Número de ficha	11
Autor	Cristina Emileny Esquite Meda y Ana Lucía Moraga Alburez
Año	2015
Tema	“La Repercusión del Contexto Familiar en la Estimulación Temprana en Niños con Síndrome de Down De 0 A 2 Años”
Titulación	Psicólogas
Universidad	Universidad de San Carlos Guatemala
Lugar	Guatemala
Páginas	80
Cita textual	“La sobreprotección de los padres de familia y su incidencia en la formación de autonomía en personas con síndrome de down” Muchos de los padres de familia llegan a impacientarse cuando no ven resultados rápidos como ellos lo desean, pero los padres deberán saber que los niños con Síndrome de Down se desarrollan según su propio ritmo y personalidad.”
Repositorio	http://www.repositorio.usac.edu.gt/id/eprint/4417

Número de ficha	12
Autor	Ninna Yovany Medina Chuquilín Y Ángela Melissa Roncal Rodríguez
Año	2017
Tema	Actitudes maternas en mujeres con hijos con síndrome de Down y mujeres con hijos con discapacidad intelectual en la ciudad de Cajamarca
Titulación	Licenciada en Psicología
Universidad	Universidad Privada del Norte
Lugar	Perú
Páginas	77
Cita textual	“Proteger en exceso al niño y controlándolo demasiado en todos los ámbitos para evitar enfermedades o fracasos escolares, a lo que el niño responde mediante aislamiento, comportamientos sumisos, baja tolerancia al fracaso, inseguridad, ansiedad, timidez e incapacidad de ser independiente.”
Repositorio	http://hdl.handle.net/11537/11318

Número de ficha	13
Autor	Julian Monzalbo Casas
Año	2014
Tema	Funcionalidad Familiar en Familias con Hijos con Síndrome de Down de La Unidad De Medicina Familiar Número 75, Ciudad Nezahualcóyotl Del Instituto Mexicano del Seguro Social
Titulación	Diplomado. Especialista en Medicina Familiar
Universidad	Universidad Autónoma Del Estado De México
Lugar	México
Páginas	42
Cita textual	“Cada vez somos más las familias que creemos que las personas con síndrome de Down son merecedoras de un trato digno y que el inicio de una nueva vida es desde la concepción, sin embargo surgen alteraciones importantes en la organización familiar como: tensión en las relaciones familiares, abandono parcial de los otros hijos, centralidad en el paciente y sobreprotección.”
Repositorio	http://ri.uaemex.mx/oca/bitstream/20.500.11799/14517/1/411535.pdf

Número de ficha	14
Autor	Ponte Paredes Wilvelder Toribio
Año	2016
Tema	La Secuencia Metodológica Para El Desarrollo De La Capacidad Motora Gruesa De Los Niños Y Niñas Menores De Tres Años Con Síndrome De Down Del Prite La Victoria Del Distrito De Chimbote, Ugel Santa, Áncash.

Titulación	Master en Educación Especial
Universidad	Instituto Pedagógico Nacional Monterrico
Lugar	Perú
Paginas	145
Cita textual	“Deben tener cuantioso cuidado en las actitudes de sobreprotección de los padres frente al trabajo escolar de sus hijos, porque constituyen un freno en el desarrollo de los menores e impiden su autonomía e independencia, y ello conlleva a la posibles dificultades de comunicación.”
Repositorio	http://repositorio.ipnm.edu.pe/handle/ipnm/133

Número de ficha	15
Autor	Vélez Calvo Ximena, Cárdenas Gárate Anabel y Tapia Salamea Mayra Catalina
Año	2018
Tema	Prácticas de crianza y su relación en el desarrollo de niños de 1 a 2 años de edad con Síndrome de Down
Titulación	Ciencias de la Educación con mención Estimulación Temprana e Intervención Precoz
Universidad	Universidad de Azuay
Lugar	Ecuador
Paginas	39
Cita textual	“la sobreprotección fue una característica de la crianza que estaba relacionada con la visión de la discapacidad que tenían las familias, visión que desencadenaba en un estilo de crianza autoritario o permisivo. Estos estilos de crianza generan ausencia de normas, consentimiento extremo y control excesivo que se deriva en un sentido de protección intenso, mismo que atentan contra la autonomía de la persona con discapacidad.”
Repositorio	http://dspace.uazuay.edu.ec/handle/datos/7618

Número de ficha	16
Autor	Pérez Álvarez María Graciela
Año	2016
Tema	Uso de material no estructurado para desarrollar la capacidad motora fina de los niños y niñas menores de tres años con síndrome de down del PRITE La Victoria del Distrito de Chimbote Ugel - Santa - Región Áncash
Titulación	Master en Especialidad De Educación Especial
Universidad	Instituto Pedagógico Nacional Monterrico
Lugar	Perú
Paginas	142
Cita textual	“Deben tener cuantioso cuidado en las actitudes de sobreprotección de los padres frente al trabajo escolar de sus hijos, porque constituyen un freno en el desarrollo de los menores e impiden su autonomía e independencia, y

ello conlleva a las posibles dificultades de comunicación. De modo similar deben trabajar los padres.”

Repositorio <http://repositorio.ipnm.edu.pe/handle/ipnm/131>

Número de ficha 17

Autor Nieves Enérida Pérez Godínez y Ivania Saraf Escobar Marroquín

Año 2018

Tema El Proceso De Aceptación En Las Madres Al Involucrarse En La Rehabilitación De Su Hijo Con Síndrome De Down A Través Del Programa De Intervención Temprana De 0 A 2 Años De La Fundación Margarita Tejada

Titulación Psicólogas

Universidad Universidad de San Carlos Guatemala

Lugar Guatemala

Paginas 72

Cita textual “En primer lugar los padres experimentan un período de crisis emocional, que se caracteriza por conmoción, negación e incredulidad. Esta reacción inicial es seguida por un período de desorganización emocional, que incluye sentimientos alternados de ira, culpa, depresión, vergüenza, poca autoestima, rechazo del niño y sobreprotección.”

Repositorio <http://www.repositorio.usac.edu.gt/id/eprint/10487>

Número de ficha 18

Autor Vidaurre Castillo Angela María y Zunini Gutierrez Franklin Gustavo

Año 2016

Tema Estilos de vida de los adolescentes con Síndrome de Down en una Institución Educativa Especial - Pimentel 2015

Titulación Licenciada en enfermería

Universidad Universal Nacional Pedro Ruiz Gallo

Lugar Perú

Paginas 140

Cita textual “La sobreprotección deliberada puede ahogar el impulso natural de una persona hacia la independencia y podría ocasionar problemas de conducta o depresión.”

Repositorio <http://repositorio.unprg.edu.pe/handle/UNPRG/174>

Número de ficha	19
Autor	Mariel Lilibeth Salazar Figueroa
Año	2014
Tema	Síndrome de Down: Revisión de las características clínicas de los niños de 5 a 7 años
Titulación	Odontólogo
Universidad	Universidad de Guayaquil
Lugar	Ecuador
Paginas	46
Cita textual	“En la sociedad existe por un frecuente rechazo o una sobreprotección, pero cualquiera de estas actitudes puede convertirlos en seres inútiles o seres incapaces de desenvolverse por sí mismos; de aquí se desprende la necesidad de lograr un equilibrio en el desarrollo psíquico, físico y cultura que permita su armónica convivencia.”
Repositorio	http://repositorio.ug.edu.ec/handle/redug/5272

Número de ficha	20
Autor	Janneth Patricia Cujilema Gusqui
Año	2019
Tema	La orientación familiar y el desarrollo socio afectivo de niños de 3 a 4 años con síndrome de Down
Titulación	Master en Educación mención en inclusión educativa y atención a la diversidad
Universidad	Universidad Laica Vicente Rocafuerte De Guayaquil
Lugar	Ecuador
Paginas	145
Cita textual	“Para un excelente aprendizaje se debe de fomentar la autonomía en estos niños, es imprescindible trabajar con las actitudes que la familia expresa, que tomen conciencia de la importancia de valorar a sus hijos y creer en las posibilidades que tienen. Se debe de entender que la sobreprotección dificulta la evolución de su progreso. Los padres son los que adiestran las habilidades de su hijo para la vida, ellos son los que tienen que aprender a educar con autonomía.”
Repositorio	http://repositorio.ulvr.edu.ec/handle/44000/2975

Número de ficha	21
Autor	Tania Luz Canchanya Cervantes
Año	2019
Tema	Estilos De Crianza y Desarrollo En Niños Con Síndrome De Down De 0 Á 36 Meses, Essalud Arequipa 2018
Titulación	Maestra en ciencias, con mención en Psicología Clínica- Educativa, Infantil y Adolescencia
Universidad	Universidad Nacional De San Agustín De Arequipa
Lugar	Perú
Paginas	138
Cita textual	“Estos padres en su mayoría ignoran esta realidad y no cuentan con las herramientas o los conocimientos necesarios para afrontar la crianza de su hijo de manera adecuada, ocasionando la formación de vínculos de sobreprotección o, por el contrario, pasando por alto las verdaderas necesidades para atenderlo como es debido, lo cual repercute de forma negativa en el desarrollo de su hijo.”
Repositorio	http://repositorio.unsa.edu.pe/handle/UNSA/9905

Número de ficha	22
Autor	Nancy Baeza Jara, Daniela González Gutiérrez, Karol Marimán Saavedra y Carolina Toledo Contreras
Año	2008
Tema	Cumplimiento de expectativas que presentaron madres de niños con Síndrome de Down durante su etapa escolar
Titulación	Profesor de Educación Diferencial con mención en Discapacidad Intelectual
Universidad	Universidad de Concepción
Lugar	Los Angeles
Paginas	84
Cita textual	“Mientras en el niño regular es de vital importancia que los padres participen en las tareas escolares de sus hijos, en la educación especial deben cuidarse las actitudes de sobreprotección que impiden la autonomía y la independencia del niño”
Repositorio	http://repositorio.udec.cl/jspui/handle/11594/2465

Número de ficha	23
Autor	Ballesteros Alejandro Nerea
Año	2017
Tema	Programa de Intervención Asistida con Animales en Atención Temprana y Síndrome de Down
Titulación	Master en intervención asistida con animales
Universidad	Universidad Internacional de Andalucía

Lugar	España
Paginas	89
Cita textual	“Trabajar las actitudes de sobreprotección con la familia para aumentar su autodeterminación y autonomía.”
Repositorio	http://tauja.ujaen.es/handle/10953.1/8050

Número de ficha	24
Autor	María José Sinche Carvajal
Año	2010
Tema	Estimulación multisensorial a 5 niños con Síndrome de Down de 3 a 5 años del centro de estimulación integral y apoyo psicopedagógico de la Universidad de Azuay C.E.I.A.P.
Titulación	Licenciada en Ciencias de la Educación, mención Educación Especial y Preescolar
Universidad	Universidad del Azuay
Lugar	Ecuador
Paginas	174
Cita textual	“Muchas veces la inclusión correcta de estos niños a la sociedad se ve frustrada por el rechazo o la sobreprotección que lo único que logra es hacerles seres inútiles y completamente dependientes, por ello es de vital importancia conseguir un equilibrio que le permita al niño actuar en la sociedad.”
Repositorio	http://dspace.uazuay.edu.ec/bitstream/datos/6573/1/07695.pdf

Número de ficha	25
Autor	Senosain Neyra Luty Mayer
Año	2016
Tema	Aplicación De Estrategias De Enseñanza Para Desarrollar La Capacidad Motora Gruesa De Los Niños Y Niñas Menores De Tres Años Con Síndrome De Down Del Prite La Victoria Del Distrito De Chimbote-Santa-Áncash.
Titulación	Master en Educación Especial
Universidad	Instituto Pedagógico Nacional Monterrico
Lugar	Perú
Paginas	174
Cita textual	“Deben tener cuantioso cuidado en las actitudes de sobreprotección de los padres frente al trabajo escolar de sus hijos, porque constituyen un freno en el desarrollo de los menores e impiden su autonomía e independencia, y ello conlleva a las posibles dificultades de comunicación.”
Repositorio	http://repositorio.ipnm.edu.pe/handle/ipnm/96

Número de ficha	26
Autor	Vivas Moran Ana Gabriela
Año	2015
Tema	Comportamiento de niños/as de 0 a 6 años con capacidades diferentes con síndrome down y su influencia en el aprendizaje en el Instituto de Educación Especial de Ibarra durante el año lectivo 2012-2013. Propuesta alternativa.
Titulación	Título de Licenciada en Docencia en Educación Parvularia
Universidad	Universidad Técnica del Norte
Lugar	Ecuador
Páginas	236
Cita textual	“Conductas disruptivas o inadecuadas, un coeficiente intelectual bajo, problemas en los mecanismos de atención y la sobreprotección de los padres, son inconvenientes que pueden repercutir en el comportamiento de los niños Down de 0 a 6 años.”
Repositorio	http://repositorio.utn.edu.ec/handle/123456789/4177

Número de ficha	27
Autor	Durán Durán, Esperanza Serrano Merchán, Mariuxi
Año	2010
Tema	Propuesta de orientación a padres en el proceso de adaptación familiar, de la discapacidad intelectual de sus hijos de 4 a 6 años que asisten al Instituto Piloto de Integración del Azuay
Titulación	Licenciada en Ciencias de la Educación, Mención Estimulación Temprana e Intervención Precoz
Universidad	Universidad del Azuay
Lugar	Ecuador
Páginas	87
Cita textual	“La familia también debe permitirle y animarle a que vaya a comprar el pan solo, periódico y no acompañarlo a todos sitios y dejar un margen de libertad y autonomía en sus acciones y decisiones.”
Repositorio	http://dspace.uazuay.edu.ec/handle/datos/6605

Número de ficha	28
Autor	Rosa Raquel Lomelí Torres
Año	2017
Tema	La colaboración paterna en los niños con síndrome de Down: una visión desde el D.H.
Titulación	Master en Desarrollo Humano
Universidad	Instituto Tecnológico y de Estudios Superiores de Occidente
Lugar	Mexico

Paginas	126
Cita textual	“La colaboración paterna en la educación de su hijo(a) con síndrome de Down es algo sobre lo que se tiene que trabajar debido a la importancia que tiene; sin embargo, actualmente la tendencia es que los padres busquen recursos externos para el apoyo en la educación de sus hijos por lo que promueven a la sobreprotección, pues a pesar de que los padres aspiran a que sus hijos sean lo más independientes posible, con frecuencia terminan haciendo muchas cosas por ellos en la vida cotidiana para facilitar sus actividades y terminarlas de manera más rápida.”
Repositorio	http://hdl.handle.net/11117/4271

Número de ficha	29
Autor	Fuenzalida Ríos
Año	2014
Tema	Los estilos educativos y su relación con la psicopatología en niños y adolescentes con discapacidad intelectual: un estudio comparativo entre Chile y España
Titulación	Doctorado
Universidad	Universitat Autònoma de Barcelona
Lugar	España
Paginas	132
Cita textual	“Una investigación más reciente realizada en España encontró que la sobreprotección se relacionaba con la fobia social y la ansiedad por separación en niñas, mientras que en niños la sobreprotección se asociaba con la ansiedad generalizada. Es así que en relación a los estilos de crianza que los padres utilizan cuando tienen un hijo con SD sugiere que el estudio de predomina es la sobreprotección.”
Repositorio	https://ddd.uab.cat/record/128726

Número de ficha	30
Autor	Solís Gómez, Cinthia Itzel
Año	2014
Tema	Guía de orientación nutricional para madres de niños con trisomía 21 basado en evidencias
Titulación	Licenciado en Nutriología
Universidad	Universidad de Ciencias y Artes de Chiapas
Lugar	Mexico
Paginas	88
Cita textual	La afectividad juega un papel muy importante en su educación. Hay que evitar la confusión entre afectos y sobreprotección dado que esta última

	genera perturbaciones psicológicas y sociales contrarias a la autorrealización que se percibe en el niño.
Repositorio	https://repositorio.unicach.mx/handle/20.500.12114/1106

Número de ficha	31
Autor	Lovera Roca, Karen Martha
Año	2014
Tema	La Preparación a la familia para favorecer la estimulación del desarrollo integral de los niños y niñas con Síndrome Down del grado preescolar
Titulación	Diplomado
Universidad	Universidad De Ciencias Pedagógicas “José De La Luz Y Caballero” Holguín
Lugar	Cuba
Paginas	79
Cita textual	“La mayoría de las veces las familias de los niños con SD conocen los puntos concretos a tener en cuenta en el desarrollo de la primera infancia y aparejado a ello se asocia la sobreprotección o el rechazo, lo que puede interferir en la adquisición de habilidades por parte del niño.”
Repositorio	https://repositorio.uho.edu.cu/jspui/handle/uho/3487

Anexo 2: Fichas bibliográficas de lenguaje oral

Fichas Hemograficas

Número de ficha	1
Autor	Pérez Santos Elvira y Santos Santos Cristina
Año	2011
Título de articulo	'Alteraciones del lenguaje en pacientes afectos de síndrome de down"
Nombre de la revista	<i>Sociedad Otorrinolaringológica de Castilla y León, Cantabria y La Rioja</i>
Volumen	2
Número de edición	9
Número de pagina	(1-19)
Repositorio	https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=3680376

Definición	Las primeras palabras empiezan a registrarse en los niños con SD hacia los 19-24 meses (en el grupo control, surgen en torno a los 12 meses)... la trayectoria es la misma que en los niños asindrómicos pero necesitan más tiempo para madurar las distintas adquisiciones.
-------------------	--

Número de ficha	2
Autor	Rondal, Jean-Adolphe Lang, Sc.
Año	2013
Título de artículo	Atención temprana: comunicación y desarrollo del lenguaje
Nombre de la revista	Revista Síndrome de Down
Volumen	26
Número de edición	4
Número de pagina	26-31
Repositorio	http://hdl.handle.net/11181/3943
Definición	Los niños con síndrome de Down generalmente no encuentran particulares dificultades para seguir los patrones secuenciales del lenguaje que les son modelados y ellos oyen (orden canónico de las palabras). Pero muestran dificultades con los artículos, las preposiciones, los pronombres, los verbos auxiliares, las conjunciones.
Número de ficha	3
Autor	Cano de Gómez, Adoración; Flores-Arizmendi, Karla Adney; Garduño-Espinosa, Armando
Año	2013
Título de artículo	El lenguaje en los niños con síndrome de Down
Nombre de la Revista	<i>Acta Pediátrica de México</i>
Volumen	34
Número de edición	5
Número de pagina	245-246
Repositorio	https://www.redalyc.org/pdf/4236/423640991001.pdf

Definición	En las personas con síndrome de Down, una de las áreas más difíciles de rehabilitar es el lenguaje y se hace evidente el déficit lingüístico que abarca un amplio espectro. El desarrollo del lenguaje es distinto de unos niños a otros. Existen etapas de referencia, que suelen ser comunes en la mayor parte de la población. La actividad lingüística en los niños con síndrome de Down mantiene un patrón de ejecución similar al de las personas con desarrollo normal; sin embargo, a medida que las funciones intelectuales son más complejas, el retraso va aumentando progresivamente.
-------------------	---

Número de ficha	4
Autor	Octavio Henao Alvarez, Doris Adriana Ramírez Salazar y Doris Adriana Ramírez Salazar
Año	2012
Título de artículo	Una propuesta didáctica apoyada en tecnología multimedial para el desarrollo de habilidades comunicativas en niños con síndrome de Down
Nombre de la revista	<i>Universidad de Antioquia Facultad de Educación Colombia</i>
Volumen	1
Número de edición	1
Número de página	(1-8)
Repositorio	https://sid.usal.es/docs/F8/ART13532/una_aproximacion_didactica_apoyada_en_tecnologia.pdf
Definición	Las limitaciones comunicativas de la población con síndrome de Down constituyen una barrera para la adquisición de aprendizajes académicos. Según Gallego López (1988), “Entre el 60 y el 80% de las personas con retardo mental presentan problemas de lenguaje” (p.474), lo cual refleja la dimensión educativa del problema, y la necesidad de diseñar e implementar programas orientados a mejorar las habilidades de estos niños en el manejo del lenguaje oral y escrito.

Número de ficha	5
Autor	David Pérez Molina
Año	2015
Título de artículo	Características del lenguaje en el Síndrome de Down
Nombre de la revista	3 <i>Cienicas</i>
Volumen	4

Número de edición	21
Número de pagina	28-49
Repositorio	http://ojs.3ciencias.com/index.php/3c-empresa/article/view/240
Definición	En los niños sin problemas empieza a desarrollarse 3 meses antes del nacimiento y se extiende hasta los 18 meses. Durante esta etapa, los bebés se comunican mediante gestos, expresiones faciales o incluso movimientos corporales (Roberts et al.,2007). Así, el desarrollo prelingüístico es de vital importancia, pues la calidad de los actos comunicativos del niño durante esta etapa determinará la calidad del lenguaje hablado que aparece en etapas evolutivas posteriores. Así, el desarrollo prelingüístico presenta problemas significativos en los niños con SD, pudiendo tardar incluso años en superar esta etapa evolutiva.

Número de ficha	6
Autor	Miguel Puyuelo Sanclementea, y Carlos Salavera Bordas
Año	2011
Título de artículo	Patología del lenguaje. Evaluación e intervención
Nombre de la revista	<i>Boletin AELFA</i>
Volumen	11
Número de edición	1
Número de pagina	33-37
Repositorio	https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S1137817411700425
Definición	Intervención de las alteraciones del lenguaje o, como se denominaba en un principio, problemas de habla, de lenguaje y de voz que esta, mucho más centrado en niños a excepción de las afasias, los problemas de voz o la tartamudez.

Número de ficha	7
Autor	Miguel Galeote, Rocío Rey, Elena Checa y Eugenia Sebastián
Año	2010
Título de artículo	El desarrollo de la morfosintaxis en niños con síndrome de Down: primeros datos normativos.
Nombre de la revista	<i>Síndrome de Down</i>
Volumen	27

Número de edición	4
Número de pagina	138-148
Repositorio	http://www.downcantabria.com/revistapdf/107/138-148.pdf
Definición	El desarrollo del lenguaje constituye una de las áreas en las que los niños con síndrome de Down presentan mayores dificultades. En general, se suele considerar que estos niños presentan un perfil evolutivo diferente al de los niños con desarrollo típico, tanto cuantitativa

Número de ficha	8
Autor	Fàtima Vega Lloberaa y María del Pilar Fernández Viader
Año	2013
Título de artículo	Mejora de la comunicación y del lenguaje oral con la ayuda visual de los signos manuales en alumnos con discapacidad intelectual. Estudio de casos
Nombre de la revista	<i>Logopedia, Foniatría y Audiología</i>
Volumen	34
Número de edición	3
Número de pagina	101-117
Repositorio	https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0214460313000855
Definición	La adquisición de las habilidades lingüísticas en niños ~ y niñas ~ con DI sigue el mismo orden que en la población sin DI, pero con un ritmo más lento. Aunque la heterogeneidad de la población con DI conlleva aptitudes psicolingüísticas diferentes, como regla general se puede decir que la edad lingüística es inferior a la edad de desarrollo y cuentan con más posibilidades de sufrir alteraciones del habla y la locución.

Número de ficha	9
Autor	Rhonda Faragher, Barbara Clarke
Año	2015
Título de artículo	Educación a alumnos con síndrome de Down
Nombre de la revista	<i>Revista de Síndrome de Down</i>
Volumen	32

Número de edición	126
Número de pagina	99-105
Repositorio	http://revistadown.downcantabria.com/wp-content/uploads/2015/09/revista126_99-105.pdf
Definición	El síndrome de Down hay una débil memoria verbal operativa y problemas morfosintácticos y fonológicos. Es más débil la evidencia de que el síndrome de Down vaya asociado al aprendizaje.

Número de ficha	10
Autor	Davinia Sevilla Casasola
Año	2010
Título de artículo	La comunicación y el lenguaje en los niños y niñas con Síndrome de Down en Educación Infantil
Nombre de la revista	<i>Publicaciones Didácticas</i>
Volumen	25
Número de edición	1
Número de pagina	214-218
Repositorio	https://www.semanticscholar.org/paper/La-comunicaci%C3%B3n-y-el-lenguaje-en-los-ni%C3%B1os-y-ni%C3%B1as-Casasola/bb18f91dfe7e463279ef0ad4fb386b8a52297573?p2df
Definición	El desarrollo del lenguaje en un Síndrome de Down es el área que tiene más retraso, evoluciona más lento, sobre todo en los aspectos expresivos. El retraso se puede observar desde la edad prelingüística, ya que, los balbuceos y juegos vocálicos aparecen más tarde en los bebés con este síndrome. En esta fase hay una estrecha relación entre el desarrollo cognitivo y el lingüístico hasta los 20 meses, pero poco a poco los avances del área del lenguaje van más lentos que el de las habilidades cognitivas.

Número de ficha	11
Autor	Martín-Sabarís, Rosa-María; Brossy-Scaringi, Gerardo
Año	2017
Título de artículo	La realidad aumentada aplicada al aprendizaje en personas con Síndrome de Down: un estudio exploratorio
Nombre de la revista	<i>Revista Latina de Comunicación Social</i>
Volumen	Sin volumen

Número de edición	72
Número de pagina	737-750
Repositorio	https://www.redalyc.org/pdf/819/81952828039.pdf
Definición	El nivel lingüístico de este colectivo es inferior al de su competencia social e intelectual. La edad social de las personas con síndrome de Down es más alta que su edad mental. Dadas las dificultades para comunicarse de forma fluida verbalmente, hacen uso del lenguaje corporal.

Número de ficha	12
Autor	Iria Pintor García, Juan Carlos Fernández Méndez y Antonio Alberto Bello Grela
Año	2015
Título de artículo	Estudio sobre teoría de la mente en personas con síndrome de Down
Nombre de la revista	<i>Revista de estudios e investigación en psicología y educación</i>
Volumen	Extra
Número de edición	9
Número de pagina	85-89
Repositorio	https://core.ac.uk/download/pdf/229587642.pdf
Definición	El área del lenguaje ha sido descrita como la que presenta un mayor retraso en los niños con SD; sobre todo en los aspectos expresivos, en comparación con los niveles globales del desarrollo, es decir, los niños con SD, aún con un “correcto” desarrollo cognitivo tienen problemas en el lenguaje, siendo los más frecuentes el retraso en la expresión oral y la tartamudez.

Número de ficha	13
Autor	Cebula, D.G. Moore, J.G. Wishart.
Año	2010
Título de artículo	La cognición social en los niños con síndrome de Down
Nombre de la revista	<i>Revista de Síndrome de Down</i>
Volumen	Sin volumen
Número de edición	27
Número de pagina	26-46

Repositorio	http://www.downcantabria.com/revista/wp-content/uploads/2010/03/revista104_26-46.pdf
Definición	Las diferencias en estas primeras respuestas interpersonales pueden influir también sobre el desarrollo del lenguaje, lo que a su vez juega un papel central en el desarrollo con éxito del funcionamiento interpersonal en edades posteriores. Si se encuentran presentes en edades tempranas, podrían contribuir a los problemas relacionados con aspectos del desarrollo socio-cognitivo temprano, como es la atención conjunta. Y las dificultades adicionales en el desarrollo del lenguaje expresivo y de la sintaxis.

Número de ficha	14
Autor	Pedro Alfaro-Faccio, Nina Crespo Allende y Carola Alvarado Barra
Año	2016
Título de artículo	Complejidad sintáctica en narraciones de niños con desarrollo típico, trastorno específico del lenguaje y discapacidad intelectual
Nombre de la revista	<i>Sintagma: revista de lingüística</i>
Volumen	Ninguno
Número de edición	28
Número de pagina	27-41
Repositorio	file:///C:/Users/usuario/Downloads/317456-Text%20de%20l'article-451288-1-10-20170122.pdf
Definición	Se manifiesta dificultades de orden discursivo, pragmático, morfosintáctico y léxico. Respecto del componente específicamente morfosintáctico, la mayoría de las investigaciones suelen basarse en la producción oral y escrita.

Fichas de trabajo

Número de ficha	1
Autor	Maria Teresa Callirgos Asencio
Año	2019
Tema	Presencia del síndrome de Down en niños preescolares
Titulación	Segunda Especialidad Profesional en Educación Inicial
Universidad	Universidad Nacional de Tumbes
Lugar	Tumbes/ Perú
Paginas	34
Cita textual	“Las personas con Síndrome de Down se les hace más difícil dar respuestas verbales que motoras, por lo que les cuesta explicar lo que están haciendo o lo que van a ejecutar”

Repositorio	http://repositorio.untumbes.edu.pe/handle/UNITUMBES/1506
--------------------	---

Número de ficha	2
Autor	Hidalgo-Álvarez, María
Año	2018
Tema	La lectura en niños con síndrome de Down en 1º de primaria
Titulación	Master para Educación Especial
Universidad	Universidad Internacional de la Rioja
Lugar	España
Páginas	50
Cita textual	“Los niños con Síndrome de Down si pueden presentar de forma frecuente déficit en el lenguaje siendo los primeros meses de vida especialmente relevantes para el desarrollo”
Repositorio	https://reunir.unir.net/handle/123456789/7448

Número de ficha	3
Autor	Hadra Nafe Mohamed
Año	2014
Tema	El habla y el lenguaje en niños con Síndrome de Down. Propuesta de intervención
Titulación	Tesis /Grado en Educación Primaria
Universidad	Universidad de Valladolid.
Lugar	España
Páginas	69
Cita textual	“Cuando hablamos de que un niño con Síndrome de Down, debemos decir que tiene un lenguaje alterado, ello supone que existe una incorrecta adquisición, y que ésta puede dar lugar a que existan problemas de comprensión o expresión, tanto del lenguaje oral como del escrito”.
Repositorio	http://uvadoc.uva.es/handle/10324/7755

Número de ficha	4
Autor	Cristian San Martín Olleta
Año	2015
Tema	La lectura y las personas con Síndrome de Down
Titulación	Grado en Pedagogía
Universidad	Universidad de Navarra
Lugar	España
Páginas	31

Cita textual	"Para favorecer y mejorar aspectos como la memoria, la atención, la percepción y el lenguaje que afectarán al aprendizaje de la lectura, se deben trabajar desde edades tempranas"
Repositorio	https://hdl.handle.net/10171/39666

Número de ficha	5
Autor	Barco Lozano Emily Margarita y Tejeda Alvariño Milagros Yovanna
Año	2012
Tema	Programa “comunicate mejor” para el desarrollo del lenguaje oral en los niños con síndrome de down en el Cebe Polivalente – el Tambo
Titulación	Licenciada en pedagogía y humanidades especialidad educación inicial
Universidad	Universidad Nacional del Centro del Perú
Lugar	Perú
Paginas	181
Cita textual	“El lenguaje oral es expresar ideas por medio del habla e inicia el proceso a la lectoescritura debido a que en el niño resulta determinante para su desarrollo personal, su integración social y su éxito escolar. Por lo tanto el lenguaje oral es comunicar las ideas y sentimientos a través del habla y se manifiesta por medio de sonidos articulados producidos por el aparato fonador”.
Repositorio	http://repositorio.uncp.edu.pe/handle/UNCP/2904

Número de ficha	6
Autor	Esther Peiró Navarro
Año	2014
Tema	Aproximación a los sistemas alternativos y aumentativos de comunicación. Aplicación en lectoescritura para un caso de Síndrome de Down.
Titulación	Master en educación infantil
Universidad	Universidad de Zaragoza
Lugar	España
Paginas	57
Cita textual	“La comunicación es considerada un proceso básico para el establecimiento de las relaciones sociales y afectivas entre los seres humanos, pues solo las personas somos capaces de comunicarnos mediante signos lingüísticos, es decir, mediante las palabras (orales y/o escritas); cuyas propiedades permiten la expresión del pensamiento”.
Repositorio	https://zaguan.unizar.es/record/15100#

Número de ficha	7
Autor	Benitez-Ponce, Ana

Año	2019
Tema	El habla y el lenguaje en niños con Síndrome de Down
Titulación	Grado en Educación Infantil
Universidad	Universidad de Jaén. Filología Española
Lugar	España
Paginas	45
Cita textual	“Los niños con Down presentan un retraso en el lenguaje debido a la discapacidad intelectual que tienen, es decir, tienen un lenguaje alterado lo que supone una adquisición incorrecta, todo ello conlleva a encontrarse problemas de comprensión o expresión, tanto en el lenguaje oral como en el lenguaje escrito”.
Repositorio	http://tauja.ujaen.es/handle/10953.1/9925

Número de ficha	8
Autor	Arcaya González, Dianelis Diamela
Año	2018
Tema	Atención logopédica a los niños con retraso del lenguaje asociado al Síndrome de Down
Titulación	Licenciado en educación, especialidad logopedia
Universidad	Universidad de Holguín
Lugar	Cuba
Paginas	70
Cita textual	“El área del lenguaje, especialmente en su faceta expresiva, es una de las principales dificultades en los niños con Síndrome de Down. Los niños con Síndrome de Down suelen presentar las siguientes dificultades: contacto visual, mirada, sonrisa, juegos vocálicos y balbuceos tardíos. Reacciones emocionales menos intensas. Retraso (18 meses) en la aparición de palabras con intención comunicativa. Aparición de las primeras palabras alrededor de los 2 y 3 años y retraso en la unión de dos palabras para empezar a formar frases”.
Repositorio	https://repositorio.uho.edu.cu/jspui/handle/uho/4921

Número de ficha	9
Autor	Karla Lucrecia Escobar Funes y Sara del Carmen Morales Alfaro
Año	2018
Tema	Estudio comparativo en niños con Síndrome de Down que reciben estimulación del lenguaje a través del método alternativo y niños con Síndrome de Down que no se benefician de esa herramienta.
Titulación	Título de terapeutas del lenguaje
Universidad	Universidad de San Carlos Guatemala

Lugar	Guatemala
Paginas	78
Cita textual	“Los niños y niñas con Síndrome de Down manifiestan un conjunto de perturbaciones del comportamiento lingüístico que se ve afectado en sus funciones, actividad y producto. Esta perturbación se manifiesta en la comprensión, expresión y funcionalidad del lenguaje, y son debidas a múltiple facto es: trastornos auditivos, motores, repercusiones de la organización cerebral. El área del lenguaje ha sido descrita como la que presenta un mayor retraso en los niños con este síndrome, sobre todo, en los aspectos expresivos, en comparación con los niveles globales del desarrollo, es decir, los niños Down, aún con un “correcto” desarrollo cognitivo tienen problemas en el lenguaje, siendo los más frecuentes el retraso en la expresión oral y la tartamudez”.
Repositorio	http://www.repositorio.usac.edu.gt/id/eprint/11784

Número de ficha	10
Autor	Aida Collazo Alonso
Año	2014
Tema	Habilidades comunicativas en discapacidad intelectual
Tesis para obtener	Master en Intervención e investigación socioeducativa
Universidad	Universidad de Oviedo
Lugar	España
Paginas	70
Cita textual	El lenguaje se define como el código simbólico empleado en la comunicación entre las personas, siendo el lenguaje oral el lenguaje considerado el más importante por nuestra sociedad dividiéndose en dos tipos: lenguaje expresivo y el lenguaje receptivo.
Repositorio	http://digibuo.uniovi.es/dspace/bitstream/10651/28515/6/TFM%20Aida%20Collazo%20Alonso.pdf

ANEXO 3. DESCARGA DE DOCUMENTOS SOBREPROTECCIÓN Y LENGUAJE ORAL

Sobreprotección

The screenshot shows a Windows File Explorer window titled 'Documentos sobreprotección'. The address bar indicates the path: 'Este equipo > Escritorio > Tesis Dayanna > Documentos sobreprotección'. The left sidebar shows the navigation pane with 'Este equipo' selected. The main area displays a list of 46 files, all with PDF icons. The columns are 'Nombre', 'Fecha de modificación', 'Tipo', and 'Tamaño'. The files are numbered 1.pdf through 24.pdf. The 'Tipo' column shows 'Microsoft Edge P...' for all files. The 'Tamaño' column shows various file sizes ranging from 69 KB to 6,138 KB.

Nombre	Fecha de modificación	Tipo	Tamaño
1.pdf	31/7/2020 9:14	Microsoft Edge P...	769 KB
2.pdf	31/7/2020 9:46	Microsoft Edge P...	1,015 KB
3.pdf	31/7/2020 11:21	Microsoft Edge P...	347 KB
4.pdf	31/7/2020 11:48	Microsoft Edge P...	420 KB
5.pdf	31/7/2020 20:41	Microsoft Edge P...	1,672 KB
6.pdf	31/7/2020 20:56	Microsoft Edge P...	927 KB
7.pdf	31/7/2020 21:05	Microsoft Edge P...	1,836 KB
8.pdf	31/7/2020 21:23	Microsoft Edge P...	1,196 KB
9.pdf	31/7/2020 21:42	Microsoft Edge P...	1,886 KB
10.pdf	31/7/2020 22:11	Microsoft Edge P...	2,867 KB
11.pdf	2/8/2020 12:14	Microsoft Edge P...	200 KB
12.pdf	2/8/2020 12:14	Microsoft Edge P...	763 KB
13.pdf	2/8/2020 12:27	Microsoft Edge P...	4,045 KB
14.pdf	2/8/2020 12:40	Microsoft Edge P...	1,332 KB
15.pdf	2/8/2020 12:49	Microsoft Edge P...	1,516 KB
16.pdf	2/8/2020 13:02	Microsoft Edge P...	913 KB
17.pdf	2/8/2020 13:34	Microsoft Edge P...	863 KB
18.pdf	2/8/2020 13:53	Microsoft Edge P...	1,783 KB
19.pdf	2/8/2020 13:54	Microsoft Edge P...	69 KB
20.pdf	2/8/2020 14:23	Microsoft Edge P...	1,643 KB
21.pdf	2/8/2020 14:39	Microsoft Edge P...	1,905 KB
22.pdf	2/8/2020 14:47	Microsoft Edge P...	1,747 KB
23.pdf	2/8/2020 14:58	Microsoft Edge P...	6,138 KB
24.pdf	2/8/2020 15:00	Microsoft Edge P...	670 KB

Lenguaje oral

The screenshot shows a Windows File Explorer window titled 'Documentos Lenguaje oral'. The address bar indicates the path: 'Este equipo > Escritorio > Tesis Dayanna > Documentos Lenguaje oral >'. The left sidebar shows the navigation pane with 'Este equipo' selected. The main area displays a list of 27 files. The columns are 'Nombre', 'Fecha de modificación', 'Tipo', and 'Tamaño'. The files are numbered 1.pdf through 24.pdf, plus one HTML file (19.html) and one NIF file (24.nif). The 'Tipo' column shows 'Microsoft Edge P...' for most files, and 'Microsoft Edge H...' for the HTML file. The 'Tamaño' column shows various file sizes ranging from 100 KB to 4,277 KB.

Nombre	Fecha de modificación	Tipo	Tamaño
1.pdf	2/8/2020 16:12	Microsoft Edge P...	527 KB
2.pdf	5/8/2020 12:48	Microsoft Edge P...	730 KB
3.pdf	9/8/2020 17:43	Microsoft Edge P...	321 KB
4.pdf	9/8/2020 17:52	Microsoft Edge P...	216 KB
5.pdf	9/8/2020 18:04	Microsoft Edge P...	492 KB
6.pdf	9/8/2020 20:14	Microsoft Edge P...	74 KB
7.pdf	10/8/2020 19:36	Microsoft Edge P...	256 KB
8.pdf	10/8/2020 19:56	Microsoft Edge P...	1,232 KB
9.pdf	10/8/2020 20:10	Microsoft Edge P...	108 KB
10.pdf	10/8/2020 20:18	Microsoft Edge P...	1,142 KB
11.pdf	10/8/2020 20:31	Microsoft Edge P...	169 KB
12.pdf	10/8/2020 21:04	Microsoft Edge P...	4,277 KB
13.pdf	10/8/2020 21:12	Microsoft Edge P...	1,014 KB
14.pdf	13/8/2020 19:55	Microsoft Edge P...	1,243 KB
15.pdf	13/8/2020 20:38	Microsoft Edge P...	1,400 KB
16.pdf	13/8/2020 20:48	Microsoft Edge P...	1,947 KB
17.pdf	13/8/2020 21:02	Microsoft Edge P...	1,322 KB
18.pdf	13/8/2020 21:21	Microsoft Edge P...	167 KB
19.html	13/8/2020 21:29	Microsoft Edge H...	281 KB
20.pdf	13/8/2020 22:05	Microsoft Edge P...	100 KB
21.pdf	15/8/2020 18:03	Microsoft Edge P...	444 KB
22.pdf	15/8/2020 18:11	Microsoft Edge P...	187 KB
23.pdf	15/8/2020 18:46	Microsoft Edge P...	440 KB
24.nif	20/8/2020 9:39	Microsoft Edge P...	438 KB

Anexo 4: Elaboración de la tabla de Excel para el filtrado de documentos

Número	Tema	Autor	Año	Número	Tipo de documento	País / Ciudad	Palabras clave	URL	Cita	Tipo de estudio	Definición
1	La sobreprotección de los padres y su incidencia en la formación de autismo en 1 personas con Síndrome de	LAURA CANDY PETIT FIGUEROA ALBUQUERQUE Y MARISOLA ELISA GARCÍA SILVA	2011	0	Testis (Licenciatura)	Guatemala	Educación especial, S	http://www.repositorio.ug.edu.gt/handle/10345/11927	Silva, M. E. (2011). <i>La sobreprotección de los padres y su incidencia en la formación de autismo en personas con Síndrome de Down</i> (Doctoral	Cual- cuantitativo	Los padres sobreprotectores son aquellos que exactamente controlan a sus hijos. Esto logra en ellos una dependencia y empieza. Los niños sobreprotectores no asumen la responsabilidad de sus hijos como lo hacen los padres, aun cuando se les enseñan a ser independientes. Los padres sobreprotectores no les permiten a sus hijos hacer cosas por sí mismos. Los padres sobreprotectores no les permiten a sus hijos hacer cosas por sí mismos. Los padres sobreprotectores no les permiten a sus hijos hacer cosas por sí mismos.
2	Influencia de la sobreprotección familiar en los niños(as) con Síndrome de Down (SD) atendidos en la escuela especial Ángela Morales Avilés de la ciudad de León en el año 2013.	Álvoro Ramón Martínez Villalobos, Mariana Isamar Mendoza Meléndez y Fatima Gabriela Ocampo Zapata.	2014	0	Testis (Licenciatura)	Nicaragua	Sobreprotección, familia, Síndrome de Down, Síndrome de Down, Dinámica Familiar, Etapas Emocionales, Funciones Parentales.	http://www.unanleon.edu.ni/80303publicaciones/1203451233406119227223.pdf	Martínez Villalobos, A. R., Mendoza Meléndez, M. I., & Ocampo Zapata, F. G. (2014). <i>Influencia de la sobreprotección familiar en los niños(as) con síndrome de Down (SD) atendidos en la escuela especial Ángela Morales Avilés de la ciudad de León en el año 2013</i> (Doctoral dissertation).	cuantitativo	Los padres sobreprotectores son aquellos que exactamente controlan a sus hijos. Esto logra en ellos una dependencia y empieza. Los niños sobreprotectores no asumen la responsabilidad de sus hijos como lo hacen los padres, aun cuando se les enseñan a ser independientes. Los padres sobreprotectores no les permiten a sus hijos hacer cosas por sí mismos. Los padres sobreprotectores no les permiten a sus hijos hacer cosas por sí mismos.
3	ESTUDIO DE LA DINAMICA EN FAMILIAS CON HIJOS CON SINDROME DE DOWN. LA SOBREPROTECCIÓN DE LOS PADRES EN EL DESARROLLO DE	Cecilia Romero y Sara Perala	2012	32	Artículo	Paraguay		http://peepaco.bvsalud.org/handle/2018/10/10/10	Romero, C., & Perala, S. (2012). Estudio de la dinámica en familias con hijos con Síndrome de Down. <i>Enfermería (Ciudad del Este)</i> , 2(1), 63-77.	Cualitativo	La sobreprotección de los padres en el desarrollo de habilidades adaptativas en niños con discapacidad intelectual-Aspectos
4	Construcción de identidad en adolescentes acerca de las reacciones emocionales ante el diagnóstico de discapacidad en padres de niños y niñas con síndrome de down de	Alma Rosa Domínguez Domínguez FERRER GARCÍA Y VILMA GABRIELA CATALAN MENDEZ	2010	2	Testis (Licenciatura)	Guatemala	PSICOLOGÍA MONGOLISMO PADRES Y NIÑOS EMOCIONES	http://www.repositorio.ug.edu.gt/handle/10345/5756	Domínguez Domínguez, A. R., & Ferrer García, V. (2010). <i>Construcción de identidad en adolescentes acerca de las reacciones emocionales ante el diagnóstico de discapacidad en padres de niños y niñas con síndrome de down de la Fundación El Triángulo, Guatemala</i> (Doctoral dissertation).	Cual- cuantitativo	La sobreprotección de los padres en el desarrollo de habilidades adaptativas en niños con discapacidad intelectual-Aspectos
5	ESTUDIO ACERCA DE LAS REACCIONES EMOCIONALES ANTE EL DIAGNÓSTICO DE DISCAPACIDAD EN PADRES DE NIÑOS Y NIÑAS CON SÍNDROME DE DOWN Y SU REPERCUSIÓN EN EL DESARROLLO PSICOSEXUAL EN PERSONAS CON SÍNDROME DE DOWN	Aimacaña Terán Catalina Johanna	2015	1	Testis (Licenciatura)	Ecuador	Sistema de Creencias Desarrollo Psicosocial MONGOLISMO	http://repositorio.ug.edu.gt/handle/10345/5756	Terán Catalina, A. (2015). <i>Sistema de Creencias Familiares y su repercusión en el desarrollo psicosocial en personas con síndrome de Down</i> (Doctoral dissertation).	Explorativo	La sobreprotección de los padres en el desarrollo de habilidades adaptativas en niños con discapacidad intelectual-Aspectos
6	Análisis de vínculos en la relación	GUZÑAY VENTURA ANGEL MILTON	2017	0	Testis (Licenciatura)	Ecuador		http://repositorio.ug.edu.gt/handle/10345/5756	Guiznay Ventura, A. (2017). <i>Sistema de Creencias Familiares y su repercusión en el desarrollo psicosocial en personas con síndrome de Down</i> (Doctoral dissertation).	Cualitativo	La sobreprotección de los padres en el desarrollo de habilidades adaptativas en niños con discapacidad intelectual-Aspectos

Número	Tema	Autor	Año	Citas	Tipo de documento	País	Lugar	Palabras clave	Tipo de estudio	URL	Cita APA	Resumen	Definición	Área
1	Presencia del síndrome de Down en niños preescolares	Maria Teresa Callegros Asencio	2019	1	Maestría	Peru	Universidad Nacional	enfoque inclusivo, aprendizaje y habilidades sociales, síndrome de Down, primaria, dificultades de aprendizaje, lectura, método global, Máster Universitario en Educación Especial	Deductivo	http://repositorio.unlam.edu.ar/handle/10345/10306	Callegros Asencio, M. T. (2019). <i>Presencia del síndrome de Down en niños preescolares</i> . Huancayo, Perú: Universidad Nacional del Altiplano.	El objetivo de esta tesis es analizar la presencia del síndrome de Down en niños preescolares, logrando un ambiente inclusivo en la escuela. Se realizó un estudio de caso en un colegio de Huancayo, Perú, en el que se analizaron los casos de niños con síndrome de Down que asisten a la escuela. Se encontró que la mayoría de los niños con síndrome de Down presentan dificultades de aprendizaje y habilidades sociales, lo que afecta su desarrollo académico y social. Se recomienda implementar estrategias de enseñanza inclusiva que permitan a los niños con síndrome de Down participar plenamente en el aula.	Educación	
2	La lectura en niños con síndrome de Down en P de primaria	Hidalgo-Álvarez, María	2018	11	Maestría	España	Universidad Internacional de la Rioja	síndrome de Down, lectura, método global, Máster Universitario en Educación Especial	Cualitativo	http://repositorio.unlam.edu.ar/handle/10345/10306	Hidalgo-Álvarez, M. (2018). <i>La lectura en niños con síndrome de Down en P de primaria</i> . Huancayo, Perú: Universidad Nacional del Altiplano.	El objetivo de esta tesis es analizar la presencia del síndrome de Down en niños preescolares, logrando un ambiente inclusivo en la escuela. Se realizó un estudio de caso en un colegio de Huancayo, Perú, en el que se analizaron los casos de niños con síndrome de Down que asisten a la escuela. Se encontró que la mayoría de los niños con síndrome de Down presentan dificultades de aprendizaje y habilidades sociales, lo que afecta su desarrollo académico y social. Se recomienda implementar estrategias de enseñanza inclusiva que permitan a los niños con síndrome de Down participar plenamente en el aula.	Educación	
3	Alteraciones del lenguaje en pacientes afectados de síndrome de down	M Elvira Santos Pérez Cristino Elio Santos	2011	12	Artículo	España	Sociedad Otorrinolaringológica de Cantabria y León, Cantabria y La Rioja	Lenguaje Alteraciones en el desarrollo del lenguaje. Síndromes neurológicos.	Cualitativo	http://doi.org/10.1016/j.oto.2011.03.002	Pérez, M. E. S., & Santos, C. B. (2011). <i>Alteraciones del lenguaje en pacientes afectados de síndrome de Down</i> . <i>Revista Otorrinolaringológica</i> , 1(2), 1-12.	El lenguaje y la comunicación son claves en el desarrollo social y personal de los niños afectados de Síndrome de Down. Además del fenotipo característico, la hipotonía muscular y el diferente grado de discapacidad psíquica, se asocian otras patologías. El lenguaje oral se adquiere de	Medicina	
4	Atención temprana: comunicación y desarrollo del lenguaje	Rondal, Jean-Adolphe Lang, So. Gómez, Adoración Flores-Arzamendi,	2013	25	Artículo	España	Revista Síndrome de Atención temprana	Discapacidad intelectual Síndrome de Down Atención temprana	Cualitativo	http://hdl.handle.net/10345/10306	Rondal, J. A., & Lang, S. O. (2013). <i>Atención temprana: comunicación y desarrollo del lenguaje</i> . Huancayo, Perú: Universidad Nacional del Altiplano.	Los niños con síndrome de Down generalmente no encuentran particularidades para seguir los	No	
5	El lenguaje en los niños con síndrome de Down	Hidalgo-Álvarez, María	2013	6	Artículo	México	Instituto Nacional de Pediatría	Lenguaje, Síndrome de	Cualitativo	http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=0034-3642/2013030001001	Álvarez, M. E. S., & Santos, C. B. (2013). <i>El lenguaje en los niños con síndrome de Down</i> . <i>Acta pediátrica de México</i> , 34(3), 245-248.	Down, una de las áreas más difíciles de rehabilitar es el lenguaje y se hace evidente el déficit lingüístico que abarca un	Medicina	
6	Una propuesta didáctica apoyada en tecnología multimodal para el desarrollo de habilidades comunicativas en niños con síndrome de Down	Hidalgo-Álvarez, Doris Adriana Ramírez Salazar y Doris Adriana Ramírez	2012	6	Artículo	Colombia	Universidad de Antioquia Facultad de Educación	comunicación, lengua	Cualitativo	http://hdl.handle.net/10345/10306	Álvarez, D. A., & Ramírez, D. A. (2012). <i>Una propuesta didáctica apoyada en tecnología multimodal para el desarrollo de habilidades comunicativas en niños con síndrome de Down</i> . <i>Acta pediátrica de México</i> , 33(3), 245-248.	Down constituyen una barrera para la adquisición de habilidades comunicativas. Según Gallego López (1988), "Entre el 60 y el 80% de las personas con retardo mental presentan un déficit en el lenguaje que les impide aprender a desarrollarse 3 meses	Educación	

ÍNDICE

PORTADA.....	i
CERTIFICACIÓN	ii
AUTORÍA.....	iii
CARTA DE AUTORIZACIÓN.....	iv
AGRADECIMIENTO	v
DEDICATORIA	vi
MATRIZ DE ÁMBITO GEOGRÁFICO	vii
MAPA GEOGRÁFICO Y CROQUIS.....	viii
ESQUEMA DE TESIS	ix
a. TÍTULO.....	1
b. RESUMEN	2
ABSTRACT	3
c. INTRODUCCIÓN	4
d. REVISIÓN DE LITERATURA.....	7
SOBREPROTECCIÓN DE LOS PADRES	7
Factores que influyen a la Conducta sobreprotectora.....	9
Por qué sobreprotegen a sus hijos con Síndrome de Down	10
Características de los padres sobreprotectores.....	12
Consecuencias de la sobreprotección de los padres hacia sus hijos con Síndrome de Down.....	13
La sobreprotección en la adquisición en el lenguaje	14
LENGUAJE ORAL EN EL SÍNDROME DE DOWN.....	15
Habla, lenguaje y comunicación en niños con Síndrome de Down.....	16
¿Cómo se produce e influye la adquisición del lenguaje en el Síndrome de Down?.....	17
Evolución del lenguaje en el Síndrome de Down.....	23
Etapa pre-lingüística	23

Etapa escolar.....	23
Características del lenguaje oral en el Síndrome de Down.....	24
Alteraciones del lenguaje en el Síndrome de Down	24
Problemas del lenguaje oral en el síndrome de Down.....	24
Dificultades.....	26
e. MATERIALES Y MÉTODOS.....	30
f. RESULTADOS.....	31
g. DISCUSIÓN	48
h. CONCLUSIONES	50
i. RECOMENDACIONES.....	51
PROPUESTA ALTERNATIVA	52
j. BIBLIOGRAFÍA	98
k. ANEXOS	103
a. TEMA	104
b. PROBLEMÁTICA	105
c. JUSTIFICACIÓN	109
d. OBJETIVOS	111
e. MARCO TEÓRICO.....	112
f. METODOLOGÍA	124
g. CRONOGRAMA.....	127
h. PRESUPUESTO Y FINANCIAMIENTO.....	128
i. BIBLIOGRAFÍA	129
ÍNDICE.....	168